



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7ed16900-3f29-47d0-a4c7-e7110e6379bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAUJO ANCELIN ARISTIDES MARX FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	832042	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	1/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5207.18	\$ 5207.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2404.71	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3914.25	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 5207.18
Descuento: 364.33
Total: 4842.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3069af48-ed2f-4a59-91d6-9c855260471f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVARADO ARGUELLES BEATRIZ	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506680	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010403382CCO296Y	OPINA906	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4336.74	\$ 4336.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1765.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3275.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13
Total			129.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 4336.74
Descuento: 129.35
Total: 4207.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
612801b2-3f29-457b-8589-0c4b330c13cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALTAMIRANO ABURTO ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808258	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6349.33	\$ 6349.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1795.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			5641.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.52
002	041	ISR	470.28
Total			912.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	6349.33
Descuento:	912.59
Total:	5436.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a0c0dd55-5e77-41ea-88a9-46ed197bc5c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALTAMIRANO ABURTO ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808258	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d12d86da-ec6d-4620-950b-28036214e7b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON ABURTO JENNY MAGALY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

158b5025-7f45-45c2-b920-7333c794d117

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 03:55 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ALARCON ABURTO JENNY MAGALY R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 94899 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P17W Departamento 211110080010404151CCM294Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11925.29	\$ 11925.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5323.84	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			10093.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1124.12
002	041	ISR	477.35
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			41.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.21
Total			2078.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1124.12			

Importe con letra:
NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 11925.29
Descuento: 2078.27
Total: 9847.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ddfb7880-29e5-4037-ad56-5c5f280f2b0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR ACOSTA LUIS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	32607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010304152CCG291E	OPADT903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f272d4c0-fb95-4fdc-903e-ba61f0d3e8c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR ACOSTA LUIS ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	32607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010304152CCG291E	OPADT903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9173.39	\$ 9173.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1791.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2105.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8053.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			170.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	412.82
002	041	ISR	529.74
			276.86
			35.02
			935.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	412.82			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	9173.39
Descuento:	2698.52
Total:	6474.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f272d4c0-fb95-4fdc-903e-ba61f0d3e8c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR ACOSTA LUIS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	32607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010304152CCG291E	OPADT903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9173.39	\$ 9173.39
Total				2698.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	412.82			

Importe con letra: SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 87/100 M.N	Subtotal:	9173.39
	Descuento:	2698.52
	Total:	6474.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1962eebe-648e-4d2f-95d2-053495d319c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO AYALA YOLANDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8850.23	\$ 8850.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1708.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2481.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7729.26	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.57
002	041	ISR	260.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.65
Total			1089.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.57			

Importe con letra: SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS 57/100 M.N.	Subtotal:	8850.23
	Descuento:	1089.66
	Total:	7760.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4876db34-d514-42c5-a8a2-651c573f11ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO AYALA YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
27179ca5-26d2-4259-897d-270a9b997289	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMAYA ALOR YOVANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	718652	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/04/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4379.92	\$ 4379.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1804.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3314.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.37
Total			133.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	128.37			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	4379.92
	Descuento:	133.77
	Total:	4246.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b4d91a9-186c-49c2-9bfe-385870a04f4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMADOR BAIZABAL GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	490133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	0.0
Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3163189a-8837-4f42-8763-540b67cf7e9c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 03:55 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | AMADOR BAIZABAL GABRIELA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	490133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5494.16	\$ 5494.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2416.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
Total			4422.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	364.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.68
Total			376.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	364.72			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO DIECISIETE PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 5494.16
Descuento: 376.4
Total: 5117.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e009b970-f092-42d1-8ea2-3d286a9e4c4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON BAEZ ROSA ISAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84670	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9495.25	\$ 9495.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3321.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8091.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	696.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	477.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.75
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1631.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	696.42			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	9495.25
	Descuento:	1631.61
	Total:	7863.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e26d8ca6-dc03-4f35-9d7d-f41af9e04c4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON BAEZ ROSA ISAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84670	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
36c7d9bb-72e3-4f6c-9552-91e746f500aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ARAGON CALLEJAS ARMANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5244.73	\$ 5244.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
Total			4537.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.51
002	041	ISR	102.59
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			387.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 97/100 M.N	Subtotal:	5244.73
	Descuento:	387.76
	Total:	4856.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
17d0e444-01fc-4fd9-9c26-d0f8d34a0590	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAGON CALLEJAS ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cb751ffc-5ba8-4e9c-a679-88ab76a4b39d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVARADO CAJEME DENISSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	820498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12552.76	\$ 12552.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	10253.43	0.0
Total			10253.43	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2299.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.08
Total			2343.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2299.33			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	12552.76
Descuento:	2343.41
Total:	10209.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce5e05bf-58bb-4c37-a2ea-f30a1562c2ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVARADO CAJEME DENISSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	820498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7563.37	\$ 7563.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3599.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5517.30	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 7563.37
Descuento: 1135.03
Total: 6428.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
297b883b-7ad2-4786-a69c-ab770e83d8e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANAYA CASTILLO EDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	230782	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8770.32	\$ 8770.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4826.33	0.0
Total			6744.59	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1088.19
Total			1114.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1088.19			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 8770.32
Descuento: 1114.25
Total: 7656.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c45988df-72f0-4890-9b6d-13f12b5a5d06	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	APARICIO CONTRERAS EVA LUCERO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	849142	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2783.11	\$ 2783.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	240.53	0.0
Total			1750.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 11/100 M.N.

Subtotal: 2783.11
Descuento: 0.0
Total: 2783.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e4a6b003-7f76-4a91-acab-cb81dbfa2762	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMADOR CAMACHO MARIA GISSELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732332	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16566.06	\$ 16566.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	13503.43	0.0
Total			13503.43	0.00

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3062.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.22
Total			3119.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3062.63			

Importe con letra:

TRECE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	16566.06
Descuento:	3119.85
Total:	13446.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
813ca87f-c959-4752-abe2-f205b0da0c85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMADOR CAMACHO MARIA GISSELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732332	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6101.42	\$ 6101.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2142.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
Total			4060.80	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1103.08
Total			1129.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1103.08			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 6101.42
Descuento: 1129.47
Total: 4971.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
30df6f40-33bc-428e-88ce-ee9b06a1a9a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAUJO CAMACHO JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601948	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d1f8e94a-a632-4447-8a5f-6e36f2cf8a13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAUJO CAMACHO JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601948	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6745.73	\$ 6745.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	675.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			5894.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	560.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	144.18
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.32
Total			1337.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	144.18			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 6745.73
Descuento: 1337.24
Total: 5408.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
589e629e-9c02-4604-9353-cc1b09ca711f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON CONTRERAS MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	20706	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5abca0d4-9111-479f-a364-2867508e1382	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON CONTRERAS MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	20706	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5311.07	\$ 5311.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1379.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
Total			4603.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.27
			702.18
002	041	ISR	169.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			1224.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHENTA Y SEIS PESOS 62/100 M.N	Subtotal:	5311.07
	Descuento:	1224.45
	Total:	4086.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
69231dba-823c-4397-8ff4-0c5b5cc21850	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAUJO CUEVAS MARISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4406.53	\$ 4406.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1828.47	0.0
Total			3338.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.51
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	130.98
Total			136.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	130.98			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	4406.53
	Descuento:	136.49
	Total:	4270.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c704d12f-4830-44dd-8602-3f9728d5563f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ CONTRERAS MARIO RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5487.61	\$ 5487.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1705.0	0.0
Total			4780.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	127.22
			24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.78
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
Total			459.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL VEINTISIETE PESOS 85/100 M.N	Subtotal:	5487.61
	Descuento:	459.76
	Total:	5027.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0fa34a78-3b1a-48a2-a23d-166b8e4060e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ CONTRERAS MARIO RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b759ec77-517d-4857-a76a-a24f48e35009	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALFARO CASTILLO PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	121502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9838.92	\$ 9838.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2127.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2453.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8628.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	642.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	503.31
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.8
Total			1572.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	503.31			

Importe con letra: OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 5/100 M.N.	Subtotal:	9838.92
	Descuento:	1572.87
	Total:	8266.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6250a64e-6bbe-43be-9977-20aebd8fccc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALFARO CASTILLO PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	121502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
238101a8-1d1b-4059-8963-0333f961d0a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVALOS CORDOVA SERGIO RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	457494	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010405151CCP293Y	CODI6056	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17460.74	\$ 17460.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11359.72	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			14007.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2515.69
Total			2571.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2515.69			

Importe con letra:
CATORCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 17460.74
Descuento: 2571.56
Total: 14889.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
83b63ea8-5f66-441e-8cfe-0df1ec5da7f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ DIAZ MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527339	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	16/08/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
744332f1-abc6-49cb-918d-90620bd61c83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ DIAZ MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527339	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	16/08/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9175.59	\$ 9175.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2627.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8315.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	152.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	777.49
Total			1536.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	152.94			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	9175.59
Descuento:	1536.0
Total:	7639.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
55b6e31b-2229-4b7a-9b8e-da7d42d0aa98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABAD DIAZ VICTOR ARGELIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948487	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3d51ee5a-a528-4541-a46b-f21995b073e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABAD DIAZ VICTOR ARGELIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948487	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9570.21	\$ 9570.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2593.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8490.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27
002	041	ISR	552.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.8
Total			1227.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	372.27			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 59/100 M.N.

Subtotal: 9570.21
Descuento: 1227.62
Total: 8342.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

33be19e1-77f0-4934-bc3c-53501f51d70c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 03:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ALAMILLO FRANCISCO ALICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 869089 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P136W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA920 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 1/06/13 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9647.64	\$ 9647.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1685.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2756.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8616.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			35.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.57
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07
002	041	ISR	619.41
Total			1323.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 9647.64

Descuento: 1323.16

Total: 8324.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669

Versión CFDI: 3.3

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d611dde6-2538-4947-a511-0723e8fe311a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALAMILLO FRANCISCO ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
64917ff7-98b1-480b-8350-4596893b022a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAUJO FLORES CECILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

424e58b6-86d4-4c2a-b54b-f5ff8abdab7

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 03:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ARAUJO FLORES CECILIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 130456 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P69W 211110080010302152CCG291E OPADA924 03 16/09/14 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10049.14	\$ 10049.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1980.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2154.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8930.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	410.81
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			41.87
002	041	ISR	698.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.16
Total			1575.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	410.81			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 10049.14
Descuento: 1575.96
Total: 8473.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a5a9ab0-8a66-48b7-92cc-adabe748bdc2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ FLORES DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039554	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c15c9c59-aa4f-4c25-82c6-132253ed639a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ FLORES DANIEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039554	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2416.67	\$ 2416.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2416.67
Total			0.00	2416.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2416.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2416.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
79e33e57-fed0-42a9-9f15-7eb4546418c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ GUTIERREZ ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240127	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1b263e75-a09f-4ed5-a527-b36b57bff8f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ GUTIERREZ ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240127	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8417.29	\$ 8417.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3932.16	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			6864.49	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	845.4
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1231.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	845.4			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	8417.29
	Descuento:	1231.49
	Total:	7185.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
30aa96c5-83de-437a-ac16-26187bc27528	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON GARCIA ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	422128	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	1/10/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5007.14	\$ 5007.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
Total			4026.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.78
002	041	ISR	76.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.87
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.4
Total			672.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.87			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	5007.14
Descuento:	672.98
Total:	4334.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8a0ab6c2-d517-40cd-a78a-c885d239e988	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON GARCIA ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	422128	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	1/10/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
900e4d13-edc2-4dbd-84f5-0bf413baaf1c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALATORRE GAITAN SERGIO ALFONSO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945380	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19314.38	\$ 19314.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	15728.43	0.0
Total			15728.43	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3585.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	66.22
Total			3652.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3585.95			

Importe con letra:

QUINCENIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 19314.38
Descuento: 3652.17
Total: 15662.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ddb4d8b7-ffa3-4a99-9509-a118c4aa6d2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALATORRE GAITAN SERGIO ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945380	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4998.47	\$ 4998.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1039.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2957.85	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1103.08
Total			1129.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1103.08			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 4998.47
Descuento: 1129.47
Total: 3869.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f3375710-5c0c-4063-9c50-df452a475f94	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ GOMEZ TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240118	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11101.02	\$ 11101.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6143.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			9075.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.09
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1317.75
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1714.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1317.75			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	11101.02
Descuento:	1714.28
Total:	9386.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b49eff5-0e0e-45ca-996d-a25bc08ffca8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ GOMEZ TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240118	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	0.0
Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8cc54900-2f81-4776-85d4-c7e804b5f7b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR HERRERA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010304152CCG291E	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6393523a-0656-4cab-bcef-1d571d7faea5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR HERRERA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010304152CCG291E	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7844.64	\$ 7844.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2447.73	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1071.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
Total			6593.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			24.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.78
002	041	ISR	110.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			995.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.3			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 7844.64
Descuento: 995.18
Total: 6849.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

98086fba-1cb9-4a0e-b205-e147b27c0984

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 03:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador AMADOR HUERTA DELFINO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 690514 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P17W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9704.77	\$ 9704.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2594.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1842.62	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8638.29	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	359.08
			25.52
002	041	ISR	610.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.79
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			1334.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	359.08			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 9704.77
Descuento: 1334.99
Total: 8369.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1cd4d41c-4958-4d9d-b998-9d612c5cdbd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMADOR HUERTA DELFINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
edb6b0c2-c52f-47fe-a36d-2d60d32e6bcc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON HUERTA ERICK	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18028.72	\$ 18028.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11775.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			14707.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2613.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3037.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2613.99			

Importe con letra:

CATORCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	18028.72
Descuento:	3037.1
Total:	14991.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b67cc1be-7b44-4743-a275-2d4eed4fd02c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON HUERTA ERICK	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f447b59-ef18-4854-a6f6-db64144d9b0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ HERRERA JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	229419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	COSP8398	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b0948187-3490-4d09-92de-305cfc160288	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ HERRERA JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	229419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	COSP8398	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12258.62	\$ 12258.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4430.97	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10600.12	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	951.1
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.9
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2378.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	951.1			

Importe con letra: NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 46/100 M.N.	Subtotal:	12258.62
	Descuento:	2378.16
	Total:	9880.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9e87c883-b4eb-4a12-ba4c-fd4f34154898	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ HERRERA JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	229419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	COSP8398	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6587.38	\$ 6587.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	5333.05	0.0
Total			5333.05	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1254.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.26
Total			1279.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1254.33			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS 79/100 M.N.

Subtotal: 6587.38
Descuento: 1279.59
Total: 5307.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8ddb85b6-0e1c-4a0c-8f09-0f93707098be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO HERNANDEZ MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
980e9a20-8f71-44e8-9386-3f61a7555657	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO HERNANDEZ MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5443.83	\$ 5443.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1772.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2819.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4736.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	338.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.37
002	041	ISR	223.81
Total			609.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 5443.83
Descuento: 609.63
Total: 4834.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2936e1da-9ee1-4ff7-96dc-0337ade70ca6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANDRADE HERNANDEZ MIGUEL ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945399	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ea33881d-f5e0-4441-84ad-b890678d6c20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ LOPEZ AIDA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11353.22	\$ 11353.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3711.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9853.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	792.67
002	041	ISR	757.4
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2154.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	792.67			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 11353.22
Descuento: 2154.22
Total: 9199.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bd355273-6114-4e59-975d-83fe6e07f8b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ LOPEZ AIDA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6db24215-4473-45ee-a7f3-3d8796512ba2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ LORANCA MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	991880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	4170.42
	Descuento:	112.31
	Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
670cd16d-b7ff-48c1-82fe-c0abd7b829f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANASTASIO LANDA EMILIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	972155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6565.77	\$ 6565.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3217.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
Total			4979.21	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	6565.77
	Descuento:	665.37
	Total:	5900.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
181e85a8-1e7e-4cd0-ae5-050f3bcd5b99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANDRADE LOPEZ HUGO ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884284	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P76W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/08/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
678133ce-2c02-4ef5-a29a-b8e3d7c45311	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANDRADE LOPEZ HUGO ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884284	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P76W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/08/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8e3b2069-1bbd-4871-8d83-86f2027f8c11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAUJO LOZADA KARLA YANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1050689	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8f6ee36e-c2e4-4185-b849-5b79a58f8814	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO MARTINEZ ADRIANA NAYELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1052513	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1450.0	\$ 1450.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1450.0
Total			0.00	1450.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1450.0
UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8153d4c2-4bb9-4a93-9810-9f1ccbc0e943	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO MARTINEZ ADRIANA NAYELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1052513	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3e6cb337-7201-4154-a1dc-acde75a780a7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ALARCON MARTINEZ CARLOS MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 886652 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P106W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 1/01/14 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
96744861-dd9a-40dd-8adc-2860799a5cf9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	APARICIO MORALES GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886660	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
92e4d7cf-9577-43ea-b80a-2767f49820f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ MEDEL JUAN CARLOS SEBASTIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240386	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	1/07/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 28464.05	\$ 28464.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17299.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			22477.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	551.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5278.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			6492.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5278.88			

Importe con letra: VEINTIUN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	28464.05
	Descuento:	6492.94
	Total:	21971.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ee062f76-f8ec-4b55-947a-e5a341fe3554

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ALVAREZ MEDEL JUAN CARLOS SEBASTIAN R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240386	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	1/07/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7549.67	\$ 7549.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	5807.44	0.0
Total			5807.44	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1742.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.87
Total			1774.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1742.23			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 7549.67
Descuento: 1774.1
Total: 5775.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3067ae47-2280-4b40-9dce-9773d53cc1e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ MEDEL JUAN CARLOS SEBASTIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240386	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	1/07/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e646a53a-a3d0-4afd-b0cf-a88a882f11fa

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:01 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ALARCON MORENO JUAN ALEJANDRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 642707 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P13W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7469.39	\$ 7469.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2609.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	132.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6740.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	21.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
002	041	ISR	570.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.69
Total			934.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	21.12			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 7469.39
Descuento: 934.69
Total: 6534.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a73c9273-78eb-426c-a660-2464d27a7590	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON MORENO JUAN ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b69853fd-82d0-4fbb-8964-0f1d243193b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO MONTIEL LAURA MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	984091	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5799.56	\$ 5799.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1635.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
Total			5092.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.61
			27.94
002	041	ISR	212.01
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			598.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 5799.56
Descuento: 598.68
Total: 5200.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ca09b709-0d58-4419-9b0f-7f8407337073	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO MONTIEL LAURA MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	984091	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee8bd2da-9986-4f92-91c0-e0bc3a72c7c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALDANA NAJERA MANUEL SERVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	155870	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/02/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8f673d30-f75d-4599-9cc7-bb8d6d6dd87f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALDANA NAJERA MANUEL SERVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	155870	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/02/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7038.06	\$ 7038.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	423.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2024.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			6262.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	483.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	67.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.31
Total			963.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	67.76			

Importe con letra:

SEIS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS 52/100 M.N.

Subtotal: 7038.06
Descuento: 963.54
Total: 6074.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
92b0636c-1678-4e5c-992b-d2d610363294	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ PRADOS FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	543674	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/10/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 8349.05
Descuento: 868.25
Total: 7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e30a279d-a87e-48b5-87c8-52d6b75565c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR PEREZ MANUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	566781	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/06/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6055.4	\$ 6055.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1795.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
Total			5348.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	232.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
Total			637.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	6055.4
Descuento:	637.64
Total:	5417.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
186bfd2a-545d-4801-b69a-e6146bcd6f49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR PEREZ MANUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	566781	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/06/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5281e32e-e841-4941-9eca-a449ea3571b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON PARROQUIN MARIO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	COJF7104	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13968.61	\$ 13968.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5255.64	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2388.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			12160.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1100.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.9
002	041	ISR	660.35
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			2160.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1100.84			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	13968.61
Descuento:	2160.89
Total:	11807.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d0dc8b62-1642-4e71-8b2e-311ff5e6d054	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON PARROQUIN MARIO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	COJF7104	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
535b5edd-11ce-4521-96b5-a1e48aada94	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ RODRIGUEZ JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5743.25	\$ 5743.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	489.15	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1421.0	0.0
Total			4842.48	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			27.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.11
002	041	ISR	205.11
Total			780.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.37			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	5743.25
Descuento:	780.86
Total:	4962.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6c206c03-afdb-4d61-9c3a-9c8a60467606	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ RODRIGUEZ JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
abf638c8-2cbc-4767-b806-b095e321158b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVALOS SANTILLAN JOSE CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA915	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1812.5	\$ 1812.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1812.5
Total			0.00	1812.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1812.5
UN MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 50/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	1812.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a34afb27-16e3-42e4-b87f-675909e7763a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVALOS SANTILLAN JOSE CARLOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA915	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5078.15	\$ 5078.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1374.0	0.0
Total			4370.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.04
002	041	ISR	106.91
001	060	CUOTA DEL IPE 287	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			429.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	5078.15
	Descuento:	429.13
	Total:	4649.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f9ce8446-2a05-4e0f-8640-768c4d8c1014	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMAYA SERRANO MARIA ESTELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	328337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7624.84	\$ 7624.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1753.0	0.0
Total			6917.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	817.18
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.7
			49.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1491.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	7624.84
Descuento:	1491.49
Total:	6133.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f7c36a2b-80c9-4c32-8a03-a83c21ac23cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMAYA SERRANO MARIA ESTELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	328337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
be08282b-951a-49e8-8ce6-d03fa2bf4455	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON SOLANO MARCELINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488006	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	1/03/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6773.33	\$ 6773.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1821.84	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			5727.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.64
002	041	ISR	330.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			960.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.76			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 6773.33
Descuento: 960.06
Total: 5813.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fbae9af4-381f-49b9-b7d6-943fd93bfab0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON SOLANO MARCELINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488006	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	1/03/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f6112b36-decf-4326-92de-aefcb8e1e89d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVALOS SANCHEZ RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1050715	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/07/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1450.0	\$ 1450.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1450.0
Total			0.00	1450.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1450.0
UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e71bc898-f8be-4268-891c-71b97ac58f78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVALOS SANCHEZ RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1050715	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/07/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
309330fa-1cab-4312-a5e5-f6afebc875f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ TORRES TANIA MARISOL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	582198	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	3580.36
	Descuento:	19.9
	Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b5730de6-5beb-45fb-9cdb-b515ae0d5b72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALTAMIRANO VAZQUEZ JORGE ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	442192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5409.92	\$ 5409.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2897.31	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1637.0	0.0
Total			4702.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.2
			2380.69
001	061	CUOTA DEL IPE	347.68
002	041	ISR	252.75
Total			3029.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	5409.92
Descuento:	3029.24
Total:	2380.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: F5437504360
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
979ef95c-3ff2-45f3-b546-de4ffea4acc4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALTAMIRANO VAZQUEZ JORGE ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	442192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1450.0
Total			1450.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1450.0
Total:	1450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
af792161-04d4-4545-bb0e-1eff60a1e269	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON ZARATE MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550099	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/04/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8cea2205-8207-4e72-98de-2b98023078c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON ZARATE MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550099	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/04/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8754.97	\$ 8754.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2479.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1597.35	0.0
Total			7670.08	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.26
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	377.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	298.71
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1084.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	377.49			

Importe con letra: SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	8754.97
	Descuento:	1084.33
	Total:	7670.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5688b6d2-504d-46ef-9dd7-70edd2cfb823	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ ZAMORANO MIGUEL LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	65836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010100139CAE470Y	COEJH4001	03	1/04/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 30559.3	\$ 30559.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21553.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			24201.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5420.75
Total			5518.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5420.75			

Importe con letra:
VEINTICINCO MIL CUARENTA PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 30559.3
Descuento: 5518.45
Total: 25040.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5985c3d7-ac55-4ebc-b538-c4ba72ec1f93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ ZAMORANO MIGUEL LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	65836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010100139CAE470Y	COEJH4001	03	1/04/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8393.78	\$ 8393.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	6456.76	0.0
Total			6456.76	0.00

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1937.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.83
Total			1970.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1937.02			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 8393.78
Descuento: 1970.85
Total: 6422.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7ba48591-78b2-4f8d-9958-1cd8a0348a1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEMAN ALDANA JORGE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526476	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9140.43	\$ 9140.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2994.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7805.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.99
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.38
002	041	ISR	484.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1575.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.99			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 9140.43
Descuento: 1575.26
Total: 7565.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
217f27c4-438e-43ae-bec5-eda3c8ed1df1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEMAN ALDANA JORGE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526476	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fc0c1255-6e79-469d-86e3-ba6489866706	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ANGEL ANIMAS REINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	595406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P126W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/08/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5728.07	\$ 5728.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1769.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
Total			5020.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.94
002	041	ISR	187.73
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			537.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO NOVENTA PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	5728.07
Descuento:	537.36
Total:	5190.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b2c3e824-6950-4a1e-a52f-76f22a46634c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ANGEL ANIMAS REINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	595406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P126W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/08/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
093e1f07-f519-4a34-a961-36c8c932fefa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALMENDRA CHAVEZ ARACELY DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	80450	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P234W	211110080010402181CCO295Y	COJF7228	03	16/07/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f4f14848-ddf3-4eb1-8361-0dfc3a966846

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ALMENDRA CHAVEZ ARACELY DEL CARMEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 80450 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P234W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto COJF7228 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/07/11 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16576.84	\$ 16576.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7949.27	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			14091.42	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1778.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.4
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	757.4
Total			3811.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1778.02			

Importe con letra:
DOCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 16576.84
Descuento: 3811.22
Total: 12765.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d2fcdcf2-1e0f-4cab-bfd0-8c3bb5fc2d0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ARELLANO CANDANEDO JULIETA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P87W	211110080010200135CCO310Y	OPSET901	03	16/05/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10399.54	\$ 10399.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3961.5	0.0
Total			8854.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	499.45
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	837.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1902.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	837.37			

Importe con letra: OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	10399.54
	Descuento:	1902.94
	Total:	8496.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
65482912-f106-417f-a323-76d77ea8dc82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO CANDANEDO JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P87W	211110080010200135CCO310Y	OPSET901	03	16/05/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e579b336-71a8-4835-9efa-5e7ee4ca1905	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENDARIZ FLORES FANNY ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668593	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P293W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/06/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9eaf7e37-9b96-4d36-9bdd-49dcd1228702	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENDARIZ FLORES FANNY ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668593	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P293W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/06/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5177.61	\$ 5177.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1372.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
Total			4470.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	121.69
			786.35
			24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.54
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
Total			1239.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 5177.61
Descuento: 1239.34
Total: 3938.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
8d42d433-0ec4-496e-bfde-618acef5b7ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANELL FLORES JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	363996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6551bef0-9e2f-4946-a452-32bad7710a4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANELL FLORES JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	363996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6388.83	\$ 6388.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1821.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			5681.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	475.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.68
Total			917.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	6388.83
Descuento:	917.57
Total:	5471.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cba9f144-8903-4590-9059-9d9f30b82912	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANGELES FUENTES MACARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	COJF7248	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16300.32	\$ 16300.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7725.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			13867.55	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	757.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1725.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3105.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1725.37			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 16300.32
Descuento: 3105.87
Total: 13194.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
999f244c-90ff-415e-8d87-c8dce79c6b56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANGELES FUENTES MACARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	COJF7248	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
579a9695-b466-49b0-ab97-1f98e442a069	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARENAS GALVEZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef01459a-d3d8-4010-9acd-14fd9feca808	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARENAS GALVEZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5593.98	\$ 5593.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	167.07	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1769.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4868.40	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.18
002	041	ISR	106.29
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			433.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	18.18			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SESENTA PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 5593.98
Descuento: 433.57
Total: 5160.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
badd4dbf-60c1-4db7-92c6-17916ecd0e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANELL GARCIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1056929	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1450.0	\$ 1450.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1450.0
Total			0.00	1450.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1450.0
UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1c8b9555-dd02-49fb-9f1a-571bfd398f2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANELL GARCIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1056929	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3678.56	\$ 3678.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2971.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.35
001	060	CUOTA DEL IPE 287	277.16
002	041	ISR	70.52
Total			380.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	3678.56
	Descuento:	380.08
	Total:	3298.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
404cfe29-1816-4452-b019-a6811fe41cc0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENTA GONZALEZ HANSI ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1806.36	\$ 1806.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	1488.43	0.0
Total			1488.43	0.00

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.64
Total			326.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.93			

Importe con letra:

UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 1806.36
Descuento: 326.57
Total: 1479.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
048295e6-9aab-4671-9033-12351341a90c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENTA GONZALEZ HANSI ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9566.3	\$ 9566.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5604.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7522.47	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1106.29
Total			1132.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1106.29			

Importe con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 9566.3
Descuento: 1132.75
Total: 8433.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6c24d54f-b519-4f11-a908-a490754df2fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AVENDAÑO ISLAS ROSALIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P902W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/10/98 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
Odcaa5eb-1ffe-44e8-aa42-8575c3509bad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVENDAÑO ISLAS ROSALIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P902W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/10/98 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7319.45	\$ 7319.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2222.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6184.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	427.39
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	339.1
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1072.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	427.39			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	7319.45
Descuento:	1072.38
Total:	6247.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bfb106e5-1ed8-413e-8c8a-e8db2f79b185	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEGRIA JUAREZ BLANCA LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869294	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3c6ef8e5-0c4b-4fb8-bbe2-dc682ff5fb24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ALEGRIA JUAREZ BLANCA LORENA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869294	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5707.86	\$ 5707.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	140.5	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1620.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4985.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			575.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	178.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.9
			179.64
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.29			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 5707.86
Descuento: 1302.99
Total: 4404.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3c6ef8e5-0c4b-4fb8-bbe2-dc682ff5fb24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ALEGRIA JUAREZ BLANCA LORENA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869294	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5707.86	\$ 5707.86
Total				1302.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.29			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 87/100 M.N	Subtotal:	5707.86
	Descuento:	1302.99
	Total:	4404.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b6d3d15f-67f0-46e7-b9cc-465e5410ba2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO LIBREROS MARTHA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	705851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2ff82369-9eb4-4283-a1d7-a5c4ca762629	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO LIBREROS MARTHA GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	705851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6160.4	\$ 6160.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1439.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
Total			5453.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.23
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	471.93
Total			951.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	6160.4
Descuento:	951.82
Total:	5208.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
73230d91-2286-4f97-8264-c7fb5f306ca4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANGELES MARTINEZ ANTONIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P76W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/08/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2540.33	\$ 2540.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.66
Total			0.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2540.33
	Descuento:	0.66
	Total:	2539.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dddb1bc0-da70-4c5d-ac08-83b69b098cfe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANGELES MARTINEZ ANTONIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P76W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/08/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
06c5b503-9c56-49db-b2d3-a30fed7215c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARENAS MORALES JUAN DIEGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5516.15	\$ 5516.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2851.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1789.0	0.0
Total			4808.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	342.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.53
			28.52
002	041	ISR	225.7
Total			615.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	5516.15
	Descuento:	615.88
	Total:	4900.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
117aae5f-6a83-48f7-9a90-09c69b8689c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARENAS MORALES JUAN DIEGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0efd28fa-d8b8-461a-b9f0-62f0a7564e2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ARELLANOS MARTINEZ KARINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	209553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5561.57	\$ 5561.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1643.0	0.0
Total			4854.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	428.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
			30.38
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.0
Total			847.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	5561.57
Descuento:	847.06
Total:	4714.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
278c1035-c783-436f-971b-3a5eb8f12610	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANOS MARTINEZ KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	209553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
14a31bc8-3ea3-4c0c-9031-c26e7936e211	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENTA RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f7d670e7-1a09-4e9c-9bc3-a543c9d01f35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENTA RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4702.22	\$ 4702.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	100.0	0.0
Total			3978.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	325.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.26
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			644.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	4702.22
	Descuento:	644.65
	Total:	4057.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4fa7a1e8-c674-44f7-a3c8-412610782e62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVELINO ROSALES SANTIAGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632639	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P745W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/10/01 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
99a08268-6430-4c86-9fbd-ea9a35ebd875	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVELINO ROSALES SANTIAGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632639	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P745W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/10/01 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5735.07	\$ 5735.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1776.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
Total			5027.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	187.99
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.96
Total			537.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	5735.07
Descuento:	537.64
Total:	5197.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7c0a2534-032b-48df-bb5d-03e1115493d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEMAN ROGEL TOMASA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	75137	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010302152CCG291E	COJF7060	03	1/10/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
461fac4e-384d-4c09-9ca7-9c13e14baf04	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEMAN ROGEL TOMASA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	75137	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010302152CCG291E	COJF7060	03	1/10/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17159.46	\$ 17159.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2560.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8944.36	0.0
Total			14496.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1955.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	135.05
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
Total			2429.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1955.76			

Importe con letra: CATORCE MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 49/100 M.N	Subtotal:	17159.46
	Descuento:	2429.97
	Total:	14729.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6ee1b4ca-bcfe-4ff6-b994-1ced36060745	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
6/06/18 08:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
6/06/18 09:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO SALINAS GUADALUPE YASMIN	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P24W		OPADX902	03	31/07/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6722.49	\$ 6722.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6722.49	0.0
Total			6722.49	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS 49/100 M.N	Subtotal:	6722.49
	Descuento:	0.0
	Total:	6722.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a3cf4070-c46e-4b49-826e-b34f0e158688	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
6/06/18 08:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
6/06/18 09:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO SALINAS GUADALUPE YASMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/08/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3400.23	\$ 3400.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	81.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	954.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			2464.01	936.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.22
Total			1.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.22			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 3400.23
Descuento: 1.61
Total: 3398.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
09e92564-cb22-47f7-8046-82ead87add6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ANGEL SANCHEZ OMAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	847940	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2381.98	\$ 2381.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1260.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1314.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	2381.98
Descuento:	0.0
Total:	2381.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
92ab5c00-73c2-408a-a7c7-d71da477d0f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ANGEL SALAZAR SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1060088	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	1/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
78c9060f-4efb-4798-8c98-0ed9c7e5ee11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACEITUNO VAZQUEZ ANEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15366.65	\$ 15366.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9498.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12563.89	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	80.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2095.36
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
Total			2519.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2095.36			

Importe con letra:
DOCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	15366.65
Descuento:	2519.09
Total:	12847.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
caedeace-cded-4cd0-88e0-62bfd1ffce35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACEITUNO VAZQUEZ ANEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	0.0
Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
20a69676-143f-46fa-b58f-c2398cfb5ba8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA ALVAREZ SAMARA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892054	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2363.71	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	5427.77
	Descuento:	374.39
	Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a778ad45-05fd-4685-91a4-3180790f8755	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS BECERRA RODOLFO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	937165	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/10/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2540.33	\$ 2540.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.66
Total			0.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2540.33
	Descuento:	0.66
	Total:	2539.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
612d1a79-890b-478d-afa0-f2b8450b0de0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS BECERRA RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	937165	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/10/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8531a27e-2a7e-4005-8290-0a3903f50b08

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | AVILA GUERRERO YESSICA IVETT | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	426615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7356.41	\$ 7356.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3058.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			5990.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	658.68
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1040.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	658.68			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 7356.41
Descuento: 1040.65
Total: 6315.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e76cea6c-4a68-43a2-a604-56283bcba497	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA GUERRERO YESSICA IVETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
42831a01-8d8f-4f53-8b5c-d7ab917a522f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA LOPEZ GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869908	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/07/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3a452925-55d1-41dc-9ad5-304c120e8802	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA LOPEZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869908	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/07/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5237.63	\$ 5237.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			4530.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.6
002	041	ISR	434.39
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			828.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	5237.63
Descuento:	828.86
Total:	4408.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0eec9483-cd1d-4fc9-a944-6491149e7a25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARRIAGA MORFIN WALDIR FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	COJF7103	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16873.63	\$ 16873.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9226.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1993.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			14151.68	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	111.36
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2014.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.61
Total			2456.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2014.55			

Importe con letra:
CATORCE MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	16873.63
Descuento:	2456.18
Total:	14417.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
feff358a-d534-4f38-9d87-ba380815105c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARRIAGA MORFIN WALDIR FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	COJF7103	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a8370318-feb7-48c3-82a1-1851887dc111	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS PINEDA SERGIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734290	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5ec5076f-8a60-4c7e-a448-bfacaa71d2b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS QUEZADA MAGALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P267W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	1/12/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ccdac7c7-7c9f-4acc-974a-a554b7fd42fd

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | ARIAS QUEZADA MAGALI | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	583016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P267W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	1/12/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7892.82	\$ 7892.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			6432.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.09
002	041	ISR	66.3
[REDACTED]			1367.56
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
[REDACTED]			341.89
Total			2824.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.09			

Importe con letra:

CINCO MIL SESENTA Y OCHO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 7892.82
Descuento: 2824.12
Total: 5068.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f9efc8f3-e3cb-49fd-9b60-f8ea4043583b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA ROA MARIA DEL SOCORRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
995de4a6-0eaf-4d9f-b0cd-89f4c48c4735	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA ROA MARIA DEL SOCORRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8716.15	\$ 8716.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2645.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7455.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	553.32
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.73
002	041	ISR	484.6
Total			1498.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	553.32			

Importe con letra: SIETE MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	8716.15
	Descuento:	1498.94
	Total:	7217.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e525fd8e-34bd-41ae-aafa-31265e198ffb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS SANTIAGO CARLOS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9dfe50d0-e125-4af0-9a51-d165a858aa8e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ACOSTA ARCE CLAUDIA PATRICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	763219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9761.04	\$ 9761.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8500.0	0.0
Total			8500.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1261.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.0
Total			1295.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1261.04			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 9761.04
Descuento: 1295.04
Total: 8466.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
67bc908c-58bf-40b6-afd3-45ef74b20523	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALONSO ACOSTA LOT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940378	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b664b79b-14a0-44ce-bd6d-48e230276dc0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CARBALLO ARISBETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	825848	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	8349.05
	Descuento:	868.25
	Total:	7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8faf5f1a-1b44-4af1-b49a-2406d64a0e4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CRODA ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67269	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dc2773a3-5f42-41b6-992c-12a7b3b07f95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CRODA ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67269	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 25107.73	\$ 25107.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16607.93	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			20427.86	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	316.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	88.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3972.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4773.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3972.47			

Importe con letra:

VEINTE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 25107.73
Descuento: 4773.14
Total: 20334.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e7d3254f-6e31-4ed7-9268-46c995c44491	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CASSIANO IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84234	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010303152CCG291E	OPSET901	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b8e34a0a-8ed3-43f2-86ae-86d510a63d83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CASSIANO IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84234	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010303152CCG291E	OPSET901	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9234.03	\$ 9234.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2226.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2252.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8004.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			581.2
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.13
002	041	ISR	248.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	522.63
			29.65
			889.44
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	522.63			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 19/100 M.N.	Subtotal:	9234.03
	Descuento:	2663.84
	Total:	6570.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b8e34a0a-8ed3-43f2-86ae-86d510a63d83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CASSIANO IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84234	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010303152CCG291E	OPSET901	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9234.03	\$ 9234.03
Total				2663.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	522.63			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	9234.03
Descuento:	2663.84
Total:	6570.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79464248-38e0-431e-b021-539c45b8b52e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CORDOVA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649356	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5680.13	\$ 5680.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1379.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
Total			4972.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	244.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.32
Total			640.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TREINTA Y NUEVE PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 5680.13
Descuento: 640.79
Total: 5039.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ecc839a7-cb80-4cde-a425-f563b34de4bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CORDOVA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649356	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b41c0a3-6cc2-4503-8ad1-7040f15218de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CRUZ ZORAIDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	365162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5527.77	\$ 5527.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1766.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
Total			4820.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.85
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			23.78
002	041	ISR	125.58
Total			451.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETENTA Y SEIS PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	5527.77
Descuento:	451.56
Total:	5076.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3badf71c-aa11-4d80-be05-44e610fc3cb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CRUZ ZORAIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	365162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
03d70bef-4a0a-429b-83b2-f059d3f4e6c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALONSO FORTIS FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869374	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
70adc314-4dce-432c-8681-30082b910f2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALONSO FORTIS FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869374	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11000.4	\$ 11000.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3636.1	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2120.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9571.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	721.47
002	041	ISR	490.99
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1640.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	721.47			

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 11000.4
Descuento: 1640.74
Total: 9359.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
91e479b5-d977-4c28-be5b-752c65291e9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMOR GARRIDO ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6299.6	\$ 6299.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1667.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
Total			5592.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	474.68
			33.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			934.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	6299.6
Descuento:	934.2
Total:	5365.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ff0425d0-5435-40d2-8c1e-92574d20e6d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMOR GARRIDO ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

af2830ba-a86f-446e-bd4a-d9782571c1a7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ASPRON GALVAN ELISA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 863223 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P17W Departamento 211110080010502134CCM282Y Puesto OPADA905 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7816.0	\$ 7816.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4363.41	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6124.77	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.69
Total			772.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.69			

Importe con letra:
SIETE MIL CUARENTA Y TRES PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 7816.0
Descuento: 772.35
Total: 7043.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c6d001d9-de42-4bc6-953d-c00fc148d514	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALFONSO LOPEZ GLADYS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451680	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/10/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de881ca2-b675-4129-8f55-7312a182b990	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALFONSO LOPEZ GLADYS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451680	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/10/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	145.54
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.12
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			519.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 3639.73
Descuento: 519.93
Total: 3119.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b476f70c-5711-4635-a349-1fafbf3c017b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA LANDA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
adf088af-ac81-46c2-bc9e-03aab7a23284	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA LANDA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5312.66	\$ 5312.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	600.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4505.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.93
002	041	ISR	330.0
			1128.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.87
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1843.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.93			

Importe con letra:	Subtotal:	5312.66
TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 97/100 M.N	Descuento:	1843.69
	Total:	3468.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3fc20464-23c1-4188-b078-c8f80b08aad9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA LOZANO RODRIGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	955420	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P101W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	1/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2564.89	\$ 2564.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			1509.54	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	2564.89
Descuento:	0.0
Total:	2564.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1f4db101-6c74-42c6-bc28-8eff8fdbd96f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALONSO MENDEZ OSWALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751923	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADA905	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5576.06	\$ 5576.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1398.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
Total			4868.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.72
002	041	ISR	203.98
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			584.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N	Subtotal:	5576.06
	Descuento:	584.84
	Total:	4991.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fd359d0e-1073-4483-8381-d170771a2a21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALONSO MENDEZ OSWALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751923	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADA905	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a2788d99-adde-41d6-8cce-9d40cbbde872	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA MARTINEZ ROSA DE ABRIL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	4170.42
	Descuento:	112.31
	Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
70afc123-67f3-4655-b0ea-077b7df1dcca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALOR RODRIGUEZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	162527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6195.33	\$ 6195.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1641.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			5487.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.9
002	041	ISR	457.44
Total			899.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	6195.33
Descuento:	899.13
Total:	5296.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0209d534-dfe8-4b1c-a573-f3c0f8772641	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALOR RODRIGUEZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	162527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

26d3e291-309e-49ec-9889-5316d381cda3

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:10 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ALONSO SUAREZ LEONARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 199163 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P65W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto COJF7380 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/14 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10169.45	\$ 10169.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6145.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.82
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.91
Total			1195.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.91			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 10169.45
Descuento: 1195.73
Total: 8973.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cdfae348-d453-4560-9c69-d336ffac84d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA SANCHEZ MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	543610	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6294.42	\$ 6294.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2675.58	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
Total			5103.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	483.5
			1448.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.27
Total			1947.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	483.5			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	6294.42
Descuento:	1947.68
Total:	4346.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fcceec16-49f4-4887-9491-ab098be52bc4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA SANCHEZ MARCO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	543610	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			725.0
Total			725.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	725.0
Total:	2175.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9e201d44-3de7-46e3-9b23-46a158f99670

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:10 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ACOSTA TEJEDA ROCIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 739337 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P69W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/14 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8535.69	\$ 8535.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2621.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	348.0	0.0
Total			7765.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.36
			41.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	745.64
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.31
Total			1268.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	62.36			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 8535.69

Descuento: 1268.6

Total: 7267.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d44f1384-f1ce-4cb0-9009-1ff3b05d7b98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA TEJEDA ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	739337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4e8c121f-5836-49c7-983a-34c862dcc434	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA VAZQUEZ MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	398131	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9740.92	\$ 9740.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2496.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1086.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			8801.48	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	828.18
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.24
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1704.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04			

Importe con letra: OCHO MIL TREINTA Y CINCO PESOS 97/100 M.N	Subtotal:	9740.92
	Descuento:	1704.95
	Total:	8035.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ee4d4f0f-1dc2-4d3c-997a-4e5a63003a70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA VAZQUEZ MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	398131	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a33eadfe-4a85-44c4-94f7-57f3f5e9a573	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLO ALEMAN CELIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1016339	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9214.92	\$ 9214.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8050.0	0.0
Total			8050.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1164.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.2
Total			1197.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1164.92			

Importe con letra:

OCHO MIL DIECISIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 9214.92
Descuento: 1197.12
Total: 8017.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f1780bcd-2147-44a3-8048-46f327c9ee65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR ALCAZAR MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174973	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA922	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7876.53	\$ 7876.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2215.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6718.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	450.9
			38.57
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	429.55
Total			1294.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	450.9			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 77/100 M.N	Subtotal:	7876.53
	Descuento:	1294.76
	Total:	6581.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f5249c18-422d-4033-99a8-d3e7a2fe9ead	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR ALCAZAR MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174973	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA922	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
68885581-e6fa-44db-b947-74ed448369e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE ALONSO JULIO JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5548.07	\$ 5548.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1616.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
Total			4840.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	178.11
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			531.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DIECISEIS PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	5548.07
Descuento:	531.93
Total:	5016.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
c34c51be-7379-4fb1-aac4-03a4c966b9dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE ALONSO JULIO JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b6f99eca-a064-4e75-b465-4d85f4a04242	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR AGUILAR LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010403382CCO296Y	COJF7333	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce469934-5535-4c8f-850d-39446e0bcb0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR AGUILAR LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010403382CCO296Y	COJF7333	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13834.38	\$ 13834.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6720.13	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11670.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1456.35
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	509.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			2443.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1456.35			

Importe con letra: ONCE MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	13834.38
	Descuento:	2443.7
	Total:	11390.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9429b6ac-b02b-49e9-b9c1-dc91e5014f39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR AMAYA LUCERO DENIZZE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9337.2	\$ 9337.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2820.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7766.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.48
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	863.43
002	041	ISR	508.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1834.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	863.43			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS TRES PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 9337.2
Descuento: 1834.18
Total: 7503.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5d506fbc-caba-448b-aa27-be5cca503933	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUILAR AMAYA LUCERO DENIZZE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3109fadb-e66c-471c-84fb-3fe26f2f9d09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUILAR AMAYA LUCERO DENIZZE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6851.61	\$ 6851.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	5594.67	0.0
Total			5594.67	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1256.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.77
Total			1282.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1256.94			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	6851.61
Descuento:	1282.71
Total:	5568.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
df58bf41-51a7-4b4f-83f5-26bec12ad9ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO ACUÑA MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cc79e294-af4a-459f-970c-3e4529a3b7a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO ACUÑA MIRIAM	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	367.53
	Total:	3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c23c1366-b708-4b32-973c-29a3bec03093	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR AGUILAR MARIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10306.37	\$ 10306.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5488.75	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			8421.08	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.0
			22.48
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1177.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1571.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1177.89			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	10306.37
Descuento:	1571.33
Total:	8735.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b4152101-a955-492a-b2cf-44792d204dc5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR AGUILAR MARIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef5059d3-867b-4681-8be4-6366054d21eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO CORTES MARIA JUDITH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d0a6abb9-8407-4087-a1ac-fed6e6a46e01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO CORTES MARIA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6583.48	\$ 6583.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1797.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
Total			5753.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.38
002	041	ISR	440.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	122.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.14
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
Total			982.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	122.41			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS UNO PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 6583.48
Descuento: 982.12
Total: 5601.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
369cc550-e5a3-43b4-a996-db2ce7ed771a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE CASTRO LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520592	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5587.13	\$ 5587.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1354.0	0.0
Total			4879.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
002	041	ISR	209.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.94
Total			605.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	5587.13
Descuento:	605.35
Total:	4981.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8347ffa4-6463-4a8a-b4a3-88a7aac7ca5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE CASTRO LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520592	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
45bd8acb-ff45-4792-a5cf-ce38d13e80a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR CONTRERAS OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803700	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	1/12/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f00b7e45-b18f-464e-bcea-455c7d397d8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR CONTRERAS OSCAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803700	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	1/12/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6239.07	\$ 6239.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2135.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			5067.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	464.34
Total			819.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	464.34			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	6239.07
	Descuento:	819.47
	Total:	5419.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d7afb2c6-d61f-46a7-b347-dac123d8ff6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR CORDOBA RODOLFO ADRIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757560	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1845.5	\$ 1845.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1750.0	0.0
Total			1750.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.0
Total			7.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	1845.5
Descuento:	7.0
Total:	1838.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
53cb1d6a-ec99-46fb-94a6-52363d212f30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE HERNANDEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	923395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010405151CCP293Y	COJFH7080	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bb9a5c80-dcdf-4928-a327-88f460fd5304	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE HERNANDEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	923395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010405151CCP293Y	COJFH7080	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1583.77	\$ 1583.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	1337.5	0.0
Total			1337.50	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	246.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.7
Total			255.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	246.27			

Importe con letra:

UN MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	1583.77
Descuento:	255.97
Total:	1327.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
64266340-ae5d-4ebc-928d-afddd7c54ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE HERNANDEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	923395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010405151CCP293Y	COJFH7080	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15922.26	\$ 15922.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11244.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			13008.32	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2206.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.96
Total			2258.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2206.54			

Importe con letra: TRECE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 76/100 M.N.	Subtotal:	15922.26
	Descuento:	2258.5
	Total:	13663.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a03fa8d5-f339-469f-a5c3-e355c84791c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLO HERNANDEZ ROSA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10681.67	\$ 10681.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5798.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			8730.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.46
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1243.94
Total			1616.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1243.94			

Importe con letra: NUEVE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 31/100 M.N	Subtotal:	10681.67
	Descuento:	1616.36
	Total:	9065.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ab5d6e28-e36d-4255-9ae4-cf49ad3a4c89	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLO HERNANDEZ ROSA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
97b653c4-26d9-455e-a8f3-b65a3c3e2c0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO HERNANDEZ SANTIAGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	351.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
Total			825.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 4748.4
Descuento: 825.95
Total: 3922.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf80ed49-1201-4779-989c-f8a3c62f4656	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO HERNANDEZ SANTIAGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb0c37fb-a60f-44f9-9087-4b843f20fa32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO JIMENEZ CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142205	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
15bfc9af-2b54-49ce-8f53-5f0e2d5f4a34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO JIMENEZ CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142205	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8871.15	\$ 8871.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1875.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7763.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.26
002	041	ISR	703.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.5
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1663.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.5			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 8871.15
Descuento: 1663.98
Total: 7207.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4b36cffa-bec2-4463-9825-664b9a70ec0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO JIMENEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fe9fc330-3368-4380-819b-86e734c5bcf7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO JIMENEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6922.5	\$ 6922.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1675.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
Total			6215.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.03
			39.94
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	597.07
Total			1141.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	6922.5
Descuento:	1141.31
Total:	5781.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f0db91bc-e4e3-4c98-8662-daca515f77b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR JACINTO JORGE ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886634	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5fe3967b-c8aa-4718-ba93-9f5160d26755	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR JIMENEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426633	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11970.02	\$ 11970.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7156.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9547.66	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.82
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1484.82
Total			1519.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1484.82			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 11970.02
Descuento: 1519.64
Total: 10450.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9080ce39-61a3-4de5-b1dd-a1e2268aaec7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANZURES LOPEZ ROXANA MONTSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8204.33	\$ 8204.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4683.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6444.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.18
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	822.04
Total			842.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	822.04			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 8204.33
Descuento: 842.22
Total: 7362.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2dfda460-8fb6-47e0-ac35-533b3d4cb82f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:13 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | AGUILAR MOGOLLAN ALFREDO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	765588	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P17W	211110080010401181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9655.83	\$ 9655.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5722.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7640.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.82
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51
Total			1103.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1077.51			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	9655.83
	Descuento:	1103.33
	Total:	8552.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2a08c179-b17b-4802-90cc-0515b04116f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MOLINA BLANCA ESTELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	991899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
13e29902-8339-47bf-957d-5ee12fa9224e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MOLINA BLANCA ESTELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	991899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5226.07	\$ 5226.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1335.0	0.0
Total			4518.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.93
002	041	ISR	162.07
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			509.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS DIECISEIS PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5226.07
Descuento:	509.69
Total:	4716.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e1822e20-28cc-47b6-bbc5-e064dcfaccbd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MARTINEZ DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P445W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/07/07 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4912.21	\$ 4912.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	216.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4170.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			290.61
002	041	ISR	337.83
			586.53
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.39
			427.36
			32.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.56			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	4912.21
	Descuento:	2004.18
	Total:	2908.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e1822e20-28cc-47b6-bbc5-e064dcfaccbd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MARTINEZ DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P445W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/07/07 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4912.21	\$ 4912.21

Total 2004.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.56			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	4912.21
Descuento:	2004.18
Total:	2908.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e0def6b7-4e8e-4dac-903f-9f93ab197c30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MARTINEZ DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P445W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/07/07 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4bfa8279-6501-4dc1-8a32-91460fc1fba2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MONTALVO EZEQUIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P415W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/02/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c24271fd-724c-451b-b9a8-fc8f9e98f798	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MONTALVO EZEQUIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P415W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/02/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11557.16	\$ 11557.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2677.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3632.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10128.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.83
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	538.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.08
Total			1692.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	720.83			

Importe con letra: NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	11557.16
	Descuento:	1692.66
	Total:	9864.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76c4d470-f8bf-4bbd-b9a0-13f01c0ba316	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MENDEZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868778	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4d0a3777-f982-44fa-bc7e-687e62a2fa91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MENDEZ FERNANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868778	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4279.75	\$ 4279.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	452.51	0.0
Total			3384.84	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.51
002	041	ISR	145.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.26
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
Total			681.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.51			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	4279.75
	Descuento:	681.71
	Total:	3598.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7375c7a9-ced8-4bc3-a58b-df0b7874f809	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MUÑOZ MIRELLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175373	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
94f76823-f5ca-48a1-9cf0-7dfc3cc091f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MUÑOZ MIRELLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175373	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5613.41	\$ 5613.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	297.74	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1623.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4853.07	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.94
002	041	ISR	102.99
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			465.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	52.94			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 5613.41
Descuento: 465.06
Total: 5148.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0c7a6e6b-b0c3-423a-889b-b4967d1933e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLES MELCHOR RAMIRO EDGARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355985	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6226.83	\$ 6226.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1659.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			5519.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	461.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.04
Total			903.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	6226.83
Descuento:	903.38
Total:	5323.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
596df789-ef71-45ab-896c-b9c1aab1b0f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLES MELCHOR RAMIRO EDGARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355985	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
54ecbc4f-ee5b-42c3-af62-4b036be815ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MONTALVO SOLEDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	COSP8318	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
200ac149-eb8b-41db-abd2-e0c581efa880	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MONTALVO SOLEDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	COSP8318	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12299.37	\$ 12299.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4324.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2847.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			10628.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	963.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.87
			27.94
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	262.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1638.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	963.6			

Importe con letra:

DIEZ MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 12299.37
Descuento: 1638.01
Total: 10661.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
83b0892e-1c92-414b-a001-a29b51059b1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR NOCHE MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	116625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dea5efd8-1bfa-4512-b53a-4af2d9572443	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR NOCHE MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	116625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6418.6	\$ 6418.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1813.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
Total			5711.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			33.7
002	041	ISR	481.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
Total			946.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6418.6
Descuento: 946.72
Total: 5471.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1a0e597c-02e2-4f42-826d-e1062e0d917f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:14 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | AGUILAR PERALTA ELIZABETH | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	900358	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			383.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 4170.42

Descuento: 383.15

Total: 3787.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
caa3bbea-05c1-437b-a30c-c0fae7c740f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLES RENDON MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P267W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	1/12/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3c29f0ee-2f2c-4a2b-b534-e00d6cc46eb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLES RENDON MARIA DE LOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P267W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	1/12/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15952.89	\$ 15952.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10094.44	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			13026.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2218.72
Total			2611.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2218.72			

Importe con letra:
TRECE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 15952.89
Descuento: 2611.42
Total: 13341.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
17d1101d-3d58-413c-a161-8dd8619305ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO RAMIREZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868796	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
138c512e-08e3-42ad-8779-d0a7c0b77061	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO RAMIREZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868796	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9729.05	\$ 9729.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2593.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
Total			8641.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.71
			33.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.35
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1330.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.35			

Importe con letra: OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	9729.05
	Descuento:	1330.75
	Total:	8398.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d5dfa14e-b5bd-45c8-8bf9-22867c3733d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE ROMERO ELVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	784992	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P271W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/11/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79620ca1-e7a2-4431-8e0b-f98f83f45541	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE ROMERO ELVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	784992	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P271W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/11/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5504.33	\$ 5504.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4796.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			45.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.49
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
002	041	ISR	557.64
Total			1061.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	5504.33
	Descuento:	1061.72
	Total:	4442.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
85481659-8008-4de7-bf0f-fdf88a29dbb9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZUARA ROBLES IRAIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	470773	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a3d7cbc0-ee28-4eb7-a53a-f693c7792f4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZUARA ROBLES IRAIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	470773	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6571.96	\$ 6571.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1845.0	0.0
Total			5864.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	565.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.52
Total			1085.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 78/100 M.N	Subtotal:	6571.96
	Descuento:	1085.18
	Total:	5486.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
80662c1e-96e0-446d-81d1-c8b295aba327	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE ROMERO NELSON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886643	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	4170.42
	Descuento:	112.31
	Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
08f69800-ee66-44b2-8a91-b51465817f7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZUARA SANCHEZ FIDEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	711093	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010406181CCE320Y	OPCTX901	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4734.9	\$ 4734.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
Total			4027.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
002	041	ISR	349.55
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.53
Total			823.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	4734.9
	Descuento:	823.74
	Total:	3911.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
651fc0dd-2715-4226-b082-adc3eb2dce5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZUARA SANCHEZ FIDEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	711093	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010406181CCE320Y	OPCTX901	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f0bcf2cc-3623-4015-ba9a-48d258a1b341	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR SANCHEZ FRANCISCO JAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868992	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4082.18	\$ 4082.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3064.02	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
Total			84.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 4082.18
Descuento: 84.84
Total: 3997.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2dea139f-958d-4af8-a2d4-04961a65bfb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR VIVEROS LUIS ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1069827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010405151CCP293Y		03	1/01/16 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3071.8	\$ 3071.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2064.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA Y UNO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	3071.8
Descuento:	0.0
Total:	3071.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
70109388-aae6-48e3-a7d7-9160ff0fb79a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AUBRY VELASQUEZ MANUEL DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15654.62	\$ 15654.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8234.88	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1951.0	0.0
Total			13118.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	227.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1829.01
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			359.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.79
			27.87
Total			2836.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1829.01			

Importe con letra:

DOCE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS 93/100 M.N.

Subtotal: 15654.62
Descuento: 2836.69
Total: 12817.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1e6c130c-641f-4d93-84c0-7255dd9ea678	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AUBRY VELASQUEZ MANUEL DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7bfd8abe-dc83-4a5c-8704-53a9a5bc27c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE ZAMUDIO RICARDO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2576.15	\$ 2576.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12.03	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1521.57	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 2576.15
Descuento: 0.0
Total: 2576.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7404043f-9c40-4920-b8de-66576efadd56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO AQUINO BLANCA REYNA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	321902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
47dbac8e-4e22-41d9-93e6-575d19148a85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO AQUINO BLANCA REYNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	321902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5244.73	\$ 5244.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
Total			4537.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	102.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.51
Total			410.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N	Subtotal:	5244.73
	Descuento:	410.24
	Total:	4834.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d5f1d54e-8f39-4316-b1f2-a0744c04a106	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIENTOS ALARCON INGRID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507143	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPSET901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7690.32	\$ 7690.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3274.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
Total			6271.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.99
002	041	ISR	73.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.67
			23.63
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			1117.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	711.67			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	7690.32
Descuento:	1117.14
Total:	6573.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c2095e07-a2e7-4b5a-8fd2-773d4e722314	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIENTOS ALARCON INGRID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507143	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPSET901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
699c029a-a8ed-4785-a4ac-6971a80c0af2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BANDA ALVAREZ ILIANA ZUSSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2540.33	\$ 2540.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.66
Total			0.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2540.33
	Descuento:	0.66
	Total:	2539.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb0455b3-563c-48d7-9aec-b4e357e0e65e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BANDA ALVAREZ ILIANA ZUSSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e90cf7f2-fe02-46d7-9430-ff4ac7296523	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ DEL ANGEL LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924560	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	1/03/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
62fad3c0-6d69-403e-a3fc-a46e1a71fe70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ DEL ANGEL LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924560	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P97W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	1/03/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7185.83	\$ 7185.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2917.44	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			5849.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.66
Total			987.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.66			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS 34/100 M.N	Subtotal:	7185.83
	Descuento:	987.49
	Total:	6198.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4d0f95a9-4e61-4335-be13-9126bc2de96e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA ACEVEDO MARIELI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b98d7041-6d34-4fd6-9540-0231bef27a0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAIZABAL BLANCO ARACELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4ad12801-ce7e-4e0f-8680-29b499e04de5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAIZABAL BLANCO ARACELY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10992.24	\$ 10992.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4543.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			9326.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	957.91
002	041	ISR	479.76
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1898.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	957.91			

Importe con letra: NUEVE MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	10992.24
	Descuento:	1898.04
	Total:	9094.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f6229861-9c0c-404e-8163-f4d7b23a8f15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO BAEZ BENITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPSET902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10304.97	\$ 10304.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2825.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8994.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	603.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2022.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	603.42			

Importe con letra: OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 7/100 M.N.	Subtotal:	10304.97
	Descuento:	2022.9
	Total:	8282.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
88401d66-d826-4308-94f9-eef7e2abf655	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO BAEZ BENITA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPSET902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
23e11696-cae1-4eac-bc16-ee2341df59e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BAUTISTA BAUTISTA LAZARO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884426	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4497.71	\$ 4497.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3658.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.83
Total			139.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.58			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	4497.71
	Descuento:	139.41
	Total:	4358.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8d73693e-0969-4e65-be9d-3f4f0a9e00fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA BAUTISTA LAZARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884426	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b1eaa23c-11df-4558-b7a8-759dc800f091	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA BAUTISTA NALLELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c2be403a-6813-4573-9342-e90f3b5e144c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA BAUTISTA NALLELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8229.82	\$ 8229.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1722.64	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2477.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			7131.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	390.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.14
			1196.61
002	041	ISR	122.3
Total			2006.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	390.45			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 8229.82
Descuento: 2006.16
Total: 6223.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
439d4d01-4ef4-4a53-b14a-e80852d5e08c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS BARRADAS RUBEN PASTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748390	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13021.05	\$ 13021.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2391.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8021.94	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10413.20	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1670.31
Total			1709.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1670.31			

Importe con letra:

ONCE MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	13021.05
Descuento:	1709.22
Total:	11311.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a6964e72-ba7f-4af4-9199-d599ea451057	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA CORZAS ANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	592959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P219W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5968.13	\$ 5968.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1667.0	0.0
Total			5260.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.13
			33.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
002	041	ISR	501.76
Total			963.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATRO PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	5968.13
	Descuento:	963.31
	Total:	5004.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9fe8e7e1-af9b-4004-ad00-26386f41767d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	BAUTISTA CORZAS ANA	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	592959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P219W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1dd18b59-692d-4713-8db9-03d051672112	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCELATA CHAVEZ MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	485175	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

712aa5cc-5812-47fa-bbce-6b8584f12763

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BARCELATA CHAVEZ MARIA ISABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 485175 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P17W 211110080010303152CCG291E OPADX902 03 16/09/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7103.51	\$ 7103.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2119.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6212.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	336.55
002	041	ISR	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	837.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	281.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.07
001	000	CUOTA DEL IPE	348.85
001	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.64
Total			2040.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.38			

Importe con letra:

CINCO MIL SESENTA Y TRES PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 7103.51

Descuento: 2040.07

Total: 5063.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f59ed6f-41e2-4a08-98f5-9c859745f6ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALDOVINO CRUZ KARLA MARIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fcb12871-111c-4b42-b17b-ad03efd6a925	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 03:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALDOVINO CRUZ KARLA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6838.93	\$ 6838.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1417.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1446.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			5795.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.76
002	041	ISR	98.99
Total			725.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.76			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO DOCE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	6838.93
Descuento:	725.98
Total:	6112.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3d9bb014-9b66-4a1b-a637-ece12656ee94	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BADILLO CONTRERAS MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cdbf7c9a-37f4-4f15-b181-df2f7a623010

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BADILLO CONTRERAS MARIA DE LOURDES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 488015 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P17W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7515.9	\$ 7515.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2400.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6344.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1264.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	336.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	444.46
001	061	CUOTA DEL IPE	20.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3.95
			277.16
			464.34
			23.1
Total			2834.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	464.34			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 7515.9

Descuento: 2834.84

Total: 4681.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eb622f4d-dca6-47d7-bb1e-ca86bd551264	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BATIZA CABALLERO MARTHA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	399458	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7505.87	\$ 7505.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6638.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	703.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	160.2
			53.43
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.95
Total			1471.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	160.2			

Importe con letra:

SEIS MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 7505.87
Descuento: 1471.8
Total: 6034.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
68056b8c-9931-4e7c-b3f9-87d668a69fff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BATIZA CABALLERO MARTHA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	399458	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d637370f-5d2f-420c-985d-284d18da0a60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS CELIS OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	1/03/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
23beed5f-0bb4-4ca7-a5b5-b27b40306607	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS CELIS OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	1/03/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5279.45	\$ 5279.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4477.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	330.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			222.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
Total			932.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 5279.45
Descuento: 932.51
Total: 4346.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
24322de8-b6f8-4ae7-b333-2fc51f4f2774	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRERA CRUZ RENE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6f53fc66-18cf-4677-8e82-4b1d00e69f1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRERA CRUZ RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9539.42	\$ 9539.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2722.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2590.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			8244.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	124.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.31
Total			1013.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.05			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 54/100 M.N	Subtotal:	9539.42
	Descuento:	1013.88
	Total:	8525.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f6dc908-9184-4f03-9bbe-aeb207f20c4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIOS DOMINGUEZ FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655391	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0d20ef76-ce8c-4fa2-9ac5-c430cd4666c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIOS DOMINGUEZ FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655391	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6966.66	\$ 6966.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2123.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	400.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6076.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.26
			29.65
002	041	ISR	246.61
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.1
Total			838.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.26			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	6966.66
Descuento:	838.34
Total:	6128.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ce6ee766-4330-406b-9e98-4dfd9638d450	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA DIAZ HECTOR AUGUSTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	952180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
Total			774.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7828.11
Descuento: 774.53
Total: 7053.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

50da49a6-7ce4-4de9-ac18-1d61826c001f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BARRAGAN DOMINGUEZ MANUEL ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 650487 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P17W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5340.36	\$ 5340.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			4548.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	84.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			202.67
			24.29
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	352.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.26
Total			972.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	84.75			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 5340.36
Descuento: 972.3
Total: 4368.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95d5007a-cdcf-4c96-a0a1-f1422d3f4627	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRAGAN DOMINGUEZ MANUEL ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650487	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
87ac675c-dae-4b3d-a00d-39bc95f13a58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BARRALES ESPINOVARROS MARIA BELEN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/04/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8f21428c-d2ce-4752-8f61-50ebc22c978a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BARRALES ESPINOVARROS MARIA BELEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 870209 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P143W 211110080010303152CCG291E OPADA919 03 16/04/13 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8254.44	\$ 8254.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1722.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2477.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			7154.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	126.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			815.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.07			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 8254.44
Descuento: 815.42
Total: 7439.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dce3957e-b307-467d-8d98-ac4d59859e4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRON FLORES ALDO RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9104.54	\$ 9104.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5193.93	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7112.19	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1054.81
Total			1080.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1054.81			

Importe con letra:

OCHO MIL VEINTICUATRO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 9104.54
Descuento: 1080.13
Total: 8024.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1afe8dce-ea48-4f87-b892-8db3bbf05856	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	BARRAGAN FABIAN JOSE LUIS	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3440.25	\$ 3440.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	2834.75	0.0
Total			2834.75	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.08
Total			619.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.5			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 3440.25
Descuento: 619.58
Total: 2820.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4b49f37a-bdc9-4a05-931e-2d4c94c12d4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRAGAN FABIAN JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	9832.07
Descuento:	1135.03
Total:	8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c7efe7ee-37f8-4ba5-972b-b9a3f8ba5a04	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA GUERRERO FACUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	551889	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9d2adc8c-3e85-4c82-a295-47f4d94e6e0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA GUERRERO FACUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	551889	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11932.28	\$ 11932.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3247.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2761.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			10552.08	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	672.8
002	041	ISR	702.24
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.02
001	061	CUOTA DEL IPE	319.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1766.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	672.8			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 11932.28
Descuento: 1766.86
Total: 10165.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b0db74b5-25b6-4d1f-8545-9a80048e82cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS GRAJALES ISELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5730.61	\$ 5730.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2623.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4384.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	408.32
Total			418.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	408.32			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	5730.61
Descuento:	418.77
Total:	5311.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ec894611-d44e-482e-a334-a8287b0edae1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS GARCIA JANETH LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	COSP8395	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fa2146bf-15e8-4342-b9ca-15bc2b4067b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS GARCIA JANETH LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	COSP8395	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9376.6	\$ 9376.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4722.63	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			7654.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1014.24
Total			1381.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1014.24			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	9376.6
Descuento:	1381.58
Total:	7995.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6107f0e2-5f17-42e5-adfa-a0fa3efde3dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BLANCO GARCIA JOANNI VIRIDIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	778092	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4621.21	\$ 4621.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1908.0	0.0
Total			3913.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	70.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.9
Total			78.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 94/100 M.N	Subtotal:	4621.21
	Descuento:	78.27
	Total:	4542.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e20e2eeb-49b3-4315-829e-99da3d56e16a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO GARCIA JOANNI VIRIDIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	778092	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df8a546a-ac35-434b-aaa2-ee9a977231c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BANDALA GARCIA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	325792	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	1/07/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4837dcf1-55f3-42f0-b0c4-b6f8fec4a7d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BANDALA GARCIA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	325792	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	1/07/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10887.6	\$ 10887.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3324.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2619.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9427.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	752.83
002	041	ISR	257.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.35
Total			1383.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	752.83			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS TRES PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 10887.6
Descuento: 1383.67
Total: 9503.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6cca9cc4-0081-49d0-aada-2389c1d9fcd9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO GONZALEZ RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146934	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f0604172-eeef-4d7b-a016-ea8529e02856	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO GONZALEZ RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146934	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6906.6	\$ 6906.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	995.55	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2004.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			5931.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	267.32
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			173.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.81
			30.0
002	041	ISR	111.61
Total			874.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	267.32			

Importe con letra:

SEIS MIL TREINTA Y DOS PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6906.6
Descuento: 874.3
Total: 6032.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f000d3f1-700a-40a0-a2b9-0e61189b670b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA BARRERA HERRERA FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787084	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	1/05/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	9832.07
Descuento:	1135.03
Total:	8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a6248593-2cb4-40fe-99f6-b2078ef7f60d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	DE LA BARRERA HERRERA FERNANDO	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787084	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	1/05/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1369.49	\$ 1369.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	1128.45	0.0
Total			1128.45	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	241.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.18
Total			248.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	241.04			

Importe con letra:

UN MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 1369.49
Descuento: 248.22
Total: 1121.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
742fa032-2fa5-4b47-aa9f-bea781a169f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIENTOS HACES HECTOR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787048	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10217.1	\$ 10217.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	8369.46	0.0
Total			8369.46	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1847.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.4
Total			1884.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1847.64			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	10217.1
Descuento:	1884.04
Total:	8333.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
016c666c-f413-450b-ae9f-2af49409617b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIENTOS HACES HECTOR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787048	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8057.03	\$ 8057.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4135.09	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
Total			6053.35	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1066.14
Total			1091.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1066.14			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 8057.03
Descuento: 1091.71
Total: 6965.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6c285b7a-5290-437c-9b73-8d0c4561ae20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALLINAS HERNANDEZ JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010406181CCE320Y	OPCTX901	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d57ae3d0-aa86-4ce0-ab05-0df949abd831	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALLINAS HERNANDEZ JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010406181CCE320Y	OPCTX901	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3684.15	\$ 3684.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2976.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
002	041	ISR	71.13
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
Total			383.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	3684.15
	Descuento:	383.94
	Total:	3300.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
45e2f5f3-e6a1-4a0c-a57f-0b313580bf6f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS HERNANDEZ MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540780	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14189.4	\$ 14189.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	11578.43	0.0
Total			11578.43	0.00

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2610.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.44
Total			2660.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2610.97			

Importe con letra:

ONCE MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	14189.4
Descuento:	2660.41
Total:	11528.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3928dbd-e3f6-481d-a193-77271ae17577	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS HERNANDEZ MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540780	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
19b2cefe-2202-4646-8d0d-9fd0fa57b1e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALTAZAR JUSTO CARMELO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210567	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1160.0
Total			1160.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1160.0
Total:	1740.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c8fdb2ec-8e4e-4908-ab67-2c51eccb119b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALTAZAR JUSTO CARMELO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210567	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5648.21	\$ 5648.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	195.65	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1771.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4898.98	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	106.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.1
			2076.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
Total			2533.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	41.83			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CATORCE PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	5648.21
	Descuento:	2533.73
	Total:	3114.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
71fd4d3f-b5ef-4733-a91b-3b7bf3fcc774	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALTAZAR JUAREZ ERNESTO MICHEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601459	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010405151CCP293Y	OPADX902	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8557.17	\$ 8557.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4817.23	0.0
Total			6735.49	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.55
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.14
Total			905.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.14			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 8557.17
Descuento: 905.69
Total: 7651.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7ffad220-2061-4298-873e-3947857d38d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALDERAS JIMENEZ FRANCISCO	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039224	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7613.69	\$ 7613.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6566.25	0.0
Total			6566.25	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1047.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.0
Total			1077.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1047.44			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 7613.69
Descuento: 1077.44
Total: 6536.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a735d5a-3079-4794-b9dd-4977424ebc60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS JIMENEZ MARIA LUISA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924579	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/08/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14559.82	\$ 14559.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9267.71	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11658.97	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1963.31
Total			2008.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1963.31			

Importe con letra:
DOCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 14559.82
Descuento: 2008.1
Total: 12551.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aca7678a-b3eb-4e05-93b1-c3ff5c67d5dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARUCH MALDONADO ANDRES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			725.0
Total			725.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 725.0
Total: 2175.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
15aa7eaa-a456-4704-9374-d59d9855bfd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARUCH MALDONADO ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7216.19	\$ 7216.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	642.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1940.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			6402.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	105.97
002	041	ISR	477.0
			1554.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.03
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2554.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	105.97			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	7216.19
	Descuento:	2554.66
	Total:	4661.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd732e33-532d-4a1a-9e7d-bacf10370599	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ MONTERO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	765560	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010401181CCO295Y	OPSET902	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10930.88	\$ 10930.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6773.15	0.0
Total			8691.41	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1301.93
Total			1332.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1301.93			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	10930.88
Descuento:	1332.71
Total:	9598.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c2a9e714-d389-42f6-99a8-d36ccdbc7e4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCEINAS MORALES ARIADNA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/04/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5001.73	\$ 5001.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
Total			4294.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	97.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.54
Total			381.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	5001.73
	Descuento:	381.29
	Total:	4620.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
23f3d308-8ce1-438e-84d5-29b1d0feaae7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCEINAS MORALES ARIADNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/04/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
45b2e350-806f-4d08-a872-dee6145b5d58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALDERAS MORENO BERENICE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874992	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4073.36	\$ 4073.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	3356.43	0.0
Total			3356.43	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	716.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.19
Total			733.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	716.93			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 4073.36
Descuento: 733.12
Total: 3340.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
11f3a7f6-1c45-4e3e-b4cc-cacf791947d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALDERAS MORENO BERENICE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874992	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9230.23	\$ 9230.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5265.9	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7184.16	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVENTA Y CINCO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 9230.23
Descuento: 1135.03
Total: 8095.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d2a3836c-b106-4279-9e24-3352a8ca4768	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS MONTERO GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	744322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9545.05	\$ 9545.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	7818.43	0.0
Total			7818.43	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1726.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.24
Total			1760.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1726.62			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	9545.05
Descuento:	1760.86
Total:	7784.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c2bffd1b-68fa-4c45-8cd1-8654277e40e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS MONTERO GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	744322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9337.65	\$ 9337.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5373.32	0.0
Total			7291.58	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra: OCHO MIL DOSCIENTOS DOS PESOS 62/100 M.N	Subtotal:	9337.65
	Descuento:	1135.03
	Total:	8202.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e18515bd-66a5-4fcb-b996-ea66cf1292c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO MUÑOZ ILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891840	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2540.33	\$ 2540.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.66
Total			0.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2540.33
	Descuento:	0.66
	Total:	2539.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef5b9bf5-6bc9-4538-92b1-6a6e6b5336f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO MUÑOZ ILIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891840	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

146ed924-93be-41d6-9838-fc00661389a9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | BARTOLOME MARQUEZ CARLOS | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	422760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7200.98	\$ 7200.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3856.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
Total			5618.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.27
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	645.44
Total			661.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	645.44			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 7200.98
Descuento: 661.71
Total: 6539.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
38b649cd-0d39-40b8-984b-f30b70b15ab5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRAGAN MORENO JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700733	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P287W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/07/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7066.84	\$ 7066.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1470.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	918.7	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6204.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	437.22
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	155.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1005.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	155.31			

Importe con letra: SEIS MIL SESENTA Y UNO PESOS 46/100 M.N.	Subtotal:	7066.84
	Descuento:	1005.38
	Total:	6061.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7a451913-a1df-4ffa-b7fd-0ef2051242b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRAGAN MORENO JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700733	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P287W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/07/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
da0895a2-ded0-4435-8113-b934f4310619	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO MERAZ JOAQUIN JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef5c39ba-2ba9-476d-a71f-acbd2d4139c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO MERAZ JOAQUIN JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6266.77	\$ 6266.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	917.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1446.0	0.0
Total			5295.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.23
			27.87
002	041	ISR	206.16
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	263.6
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			854.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	263.6			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	6266.77
Descuento:	854.26
Total:	5412.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3f0aecb7-0450-49d0-b12e-9d9b6bb4e90b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIOS MARIN LUZ ANGELICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940672	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ad16f4ab-2769-492e-8422-2d10601b9688

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BARRERA MARTINEZ MARICELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6314.61	\$ 6314.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3712.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1682.0	0.0
Total			5607.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	540.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.51
001	061	CUOTA DEL IPE	445.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	37.12
Total			1046.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 6314.61
Descuento: 1046.91
Total: 5267.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
311b3b53-7842-46f6-9687-64fbb5491e61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRERA MARTINEZ MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700064	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6cff8986-39c2-4934-b82b-02555974ae26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCEINAS MORALES SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b4fcd9cf-b14d-46ae-a132-7463e3852b29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCEINAS MORALES SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6788.78	\$ 6788.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	319.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2503.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6046.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	210.74
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			573.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	34.71			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 6788.78
Descuento: 573.89
Total: 6214.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a166f43d-96c2-4406-85da-0432168ad3b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCEINAS MORALES YESENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7845.62	\$ 7845.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2613.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	311.0	0.0
Total			7085.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			63.33
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	603.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1056.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.05			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 7845.62
Descuento: 1056.19
Total: 6789.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
07220dbf-8085-4046-b436-95650e27b7ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCEINAS MORALES YESENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f0c873f-0219-452b-b391-6856feafd945	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRAVO PINEDA ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	421015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10445.38	\$ 10445.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6105.73	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
Total			8533.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1204.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.45
Total			1235.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1204.31			

Importe con letra: NUEVE MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS 62/100 M.N.	Subtotal:	10445.38
	Descuento:	1235.76
	Total:	9209.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
22aa0d4b-d57a-4340-84ea-1b20c5d77f3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRAVO PINEDA ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	421015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c7eea64b-8196-4399-bc44-158c2365b877	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ PALMEROS MARIA GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010603152CCP300J	COJFH7125	03	16/01/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0c9fe525-0154-4e52-b933-f05da358c2fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BAEZ PALMEROS MARIA GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P156W	211110080010603152CCP300J	COJFH7125	03	16/01/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12891.08	\$ 12891.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5990.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10901.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1282.43
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			1589.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			110.25
002	041	ISR	502.67
			1025.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.72
Total			5086.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1282.43			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 12891.08
Descuento: 5086.57
Total: 7804.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1bd48b93-cfa1-4b37-b89b-b55d0cfa0ef5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUZA PEREZ JOSE ROBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1022640	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	5356.94
	Descuento:	364.33
	Total:	4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b81b3aad-e960-42f7-8995-3e4a737a719d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA REYES ASCENCION ROMEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	946538	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4560.58	\$ 4560.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1933.32	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3442.86	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
Total			187.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 4560.58
Descuento: 187.05
Total: 4373.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7a8f2057-d12e-4a26-8a7c-4494010caea1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA RAMIREZ JESUS ALVARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789889	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3943.3	\$ 3943.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1918.26	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1087.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.04
Total			1113.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1087.5			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	3943.3
Descuento:	1113.54
Total:	2829.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a5d1d9a1-58a2-4155-a2ee-24043e8399d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA RAMIREZ JESUS ALVARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789889	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13629.33	\$ 13629.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	11128.45	0.0
Total			11128.45	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2500.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.59
Total			2548.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2500.88			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHENTA PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 13629.33
Descuento: 2548.47
Total: 11080.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
08ebcae5-c94d-4f8c-9a26-aa588f3b5e7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASILIO RENDON RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	824823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	0.0
Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8a2e7bcd-2fa1-4468-b19b-1ac1d2067ebc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASILIO RENDON RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	824823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5255.07	\$ 5255.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1323.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
Total			4547.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	167.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.04
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			515.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	5255.07
Descuento:	515.06
Total:	4740.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
799aecec-89f4-4ad5-be43-ebe22034be4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRERA ROMERO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	707774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed1e7360-8b75-4bd4-9726-1423dc070e1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRERA ROMERO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	707774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6096.13	\$ 6096.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1795.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
Total			5388.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	265.06
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.98
Total			662.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	6096.13
Descuento:	662.91
Total:	5433.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f4945d5f-7008-43ad-93e2-e666abc158cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAZAN SOSA JOSE CLEMENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	492965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11931.71	\$ 11931.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6404.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
Total			9820.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	139.48
			27.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1403.65
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.13
Total			1948.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1403.65			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	11931.71
Descuento:	1948.4
Total:	9983.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6a772f7a-d487-44b1-8b15-f1e193f43bab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BAZAN SOSA JOSE CLEMENTE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	492965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f813f534-e251-4711-8060-98df7a8e46f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA SANTIAGO JOSE IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3058.74	\$ 3058.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	540.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2050.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	3058.74
Descuento:	0.0
Total:	3058.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7ec19410-072b-4127-aff6-96894c7018cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS TORALBA ELSA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1059279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6318.13	\$ 6318.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2085.0	0.0
Total			5610.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.86
001	060	CUOTA DEL IPE 287	348.85
002	041	ISR	240.93
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			639.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 47/100 M.N	Subtotal:	6318.13
	Descuento:	639.66
	Total:	5678.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b2971e8-14b7-41ef-a65c-5bb0d8c1cfce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS TORALBA ELSA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1059279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 966.67	\$ 966.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	966.67
Total			0.00	966.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	966.67
Descuento:	0.0
Total:	966.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b9386e8e-b74e-4ee8-ab66-35b346501bf0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASURTO UTRERA ELSI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	678561	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

55e3032d-c013-4bda-b4e0-ed9e414a5fc1

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | BASURTO UTRERA ELSI | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	678561	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6108.63	\$ 6108.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1821.0	0.0
Total			5401.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	512.64
Total			974.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	6108.63
	Descuento:	974.74
	Total:	5133.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1660fd4a-7141-42c9-948c-3a97df84a858	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA VELASQUEZ NOEMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	436326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/06/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5095.15	\$ 5095.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1368.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
Total			4387.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	110.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.1
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			432.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	5095.15
Descuento:	432.43
Total:	4662.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
64435e12-6f35-44c5-9c9c-c03b2733304b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA VELASQUEZ NOEMI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	436326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	16/06/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1812.5	\$ 1812.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1812.5
Total			0.00	1812.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 50/100 M.N.	Subtotal:	1812.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1812.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
86ced3a3-1247-45e3-83b3-e9c7faa826d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRAGAN ZERMEÑO JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043399	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2aea85fa-6311-4340-ab74-9a51f0e3f8bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BARRAGAN ZERMEÑO JUAN MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043399	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7704.62	\$ 7704.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	6328.45	0.0
Total			6328.45	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1376.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.21
Total			1404.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1376.17			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 7704.62
Descuento: 1404.38
Total: 6300.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c5a5c5c8-6dc2-4084-86d3-15972458a9b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BANDA ZUÑIGA RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P271W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	1/11/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

acc2ec8e-38b9-4b3b-b1fe-06bf6bd39a92

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BANDA ZUÑIGA RICARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 870129 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P271W 211110080010504152CCM281Y OPADA913 03 1/11/10 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10267.11	\$ 10267.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3946.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8729.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	830.28
			41.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.76
002	041	ISR	479.76
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1782.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	830.28			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 10267.11
Descuento: 1782.01
Total: 8485.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
94a889f9-d828-43c6-a71b-a063c90066d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENAVIDES CRUZ FULGENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P436W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/09/07 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6380.83	\$ 6380.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1813.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
Total			5673.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	474.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.65
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			916.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	6380.83
Descuento:	916.87
Total:	5463.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2e491093-c188-4eb7-9312-7a46ade2e418	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENAVIDES CRUZ FULGENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P436W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/09/07 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cda8fd7c-0181-4088-a8d7-42439cf3e65b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ CONTRERAS LUIS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	963352	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	4170.42
	Descuento:	112.31
	Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1c37e730-f0df-4df4-824e-8f6d76dbd961	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRETON DOMINGUEZ JESICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545196	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3813.49	\$ 3813.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
Total			3106.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.47
			632.49
002	041	ISR	85.2
			136.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.11
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
Total			1182.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS 89/100 M.N.

Subtotal: 3813.49
Descuento: 1182.6
Total: 2630.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
833351df-2803-47cc-9765-dfa17105d3f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRETON DOMINGUEZ JESICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545196	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5d360130-48b2-4c72-90a3-2576deb3b0e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GARCIA JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	318020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	1/12/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5001.73	\$ 5001.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
Total			4294.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.54
			22.48
002	041	ISR	97.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			403.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	5001.73
Descuento:	403.77
Total:	4597.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
81a1953c-18b5-4e7a-a710-b4639bf89888	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GARCIA JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	318020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	1/12/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
65f5cc83-3b02-4bfc-83df-b273de077ecc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BECERRA GONZALEZ ALDO HERIBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841184	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/07/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9041.41	\$ 9041.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5216.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7134.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.37
Total			992.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.37			

Importe con letra: OCHO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	9041.41
	Descuento:	992.8
	Total:	8048.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8351109a-7927-48a5-8c4c-9f32841d77ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BERMAN GARCIA CLAUDIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010406181CCE320Y	OPADT903	03	16/03/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c6469c78-9289-4b14-935d-31caf54396f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BERMAN GARCIA CLAUDIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010406181CCE320Y	OPADT903	03	16/03/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
002	041	ISR	145.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.12
Total			519.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	519.93
	Total:	3119.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a34b8b64-1c19-47ac-864c-643ae68dc666	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BERMUDEZ GUIOT DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789238	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5079.78	\$ 5079.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2315.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			3825.08	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.16
Total			324.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	317.16			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 5079.78
Descuento: 324.97
Total: 4754.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
25893708-54e9-4671-8677-5821c4ef3c1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO GARRIDO ELADIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803399	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15060.12	\$ 15060.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9416.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2058.58
Total			2105.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2058.58			

Importe con letra:
DOCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 15060.12
Descuento: 2105.28
Total: 12954.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
21b207de-b786-469d-afe1-b81765aa894c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GARCIA FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	829140	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12165.31	\$ 12165.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7317.32	0.0
Total			9708.58	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.58
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1519.19
Total			1554.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1519.19			

Importe con letra:
DIEZ MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 12165.31
Descuento: 1554.77
Total: 10610.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0eb10c29-4f28-4419-8287-397f7bea099ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GREGORIO HILARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 2673.03
Descuento: 0.0
Total: 2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0f52d56a-7bf6-4c05-bd91-224488e6ed6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GARCIA JOSE JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882461	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	COJF7376	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13175.82	\$ 13175.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1954.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4578.77	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11496.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	971.65
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	713.71
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.75
Total			2162.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	971.65			

Importe con letra: ONCE MIL TRECE PESOS 42/100 M.N.	Subtotal:	13175.82
	Descuento:	2162.4
	Total:	11013.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
35f04971-a258-439c-9db9-2311138e9343	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GARCIA JOSE JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882461	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	COJF7376	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
194dd2ea-49ef-4fee-85e1-0b5e0149ea50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GOMEZ LANDERO RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9667.59	\$ 9667.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3798.1	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1055.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			7785.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.15
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	90.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1174.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1573.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1174.76			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVENTA Y TRES PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	9667.59
Descuento:	1573.72
Total:	8093.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0847116d-5818-4319-afab-9965f4aa48f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GOMEZ LANDERO RICARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
46c6fd32-bf9b-414d-9548-ea2e49349e0f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GOMEZ LANDERO RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18674.24	\$ 18674.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	15187.59	0.0
Total			15187.59	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3486.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.33
Total			3550.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3486.65			

Importe con letra:

QUINCENIL CIENTO VEINTITRES PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 18674.24
Descuento: 3550.98
Total: 15123.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cddfc7d1-0f95-4af9-8eca-ffa65de03fbe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BECERRA GALICIA ZURIA CRYSTAL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	987885	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8408.48	\$ 8408.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4851.61	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6612.97	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	857.97
Total			878.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	857.97			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 54/100 M.N	Subtotal:	8408.48
	Descuento:	878.94
	Total:	7529.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3091dabe-8e9e-4976-ad31-07d6b48bcb72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRA HERRERA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113884	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1812.5	\$ 1812.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1812.5
Total			0.00	1812.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1812.5
UN MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 50/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	1812.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
abc15ed1-f127-4dc0-bbc1-aa4b8aa8499d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRA HERRERA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113884	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13656.33	\$ 13656.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1423.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6398.9	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11637.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	433.33
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1311.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.1
Total			2183.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1311.6			

Importe con letra:
ONCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 13656.33
Descuento: 2183.45
Total: 11472.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4b7569c1-9db9-458e-a239-8253b0e219e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO JIMENEZ XOCHITL MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808865	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010502134CCM282Y	COJFH7124	03	1/04/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d4126e43-925a-457b-9c7b-9c4f9018c70b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO JIMENEZ XOCHITL MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808865	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010502134CCM282Y	COJFH7124	03	1/04/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16154.13	\$ 16154.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11187.28	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
Total			13193.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2253.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.07
Total			2306.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2253.64			

Importe con letra: TRECE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	16154.13
	Descuento:	2306.71
	Total:	13847.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1b113fa5-f85b-4e23-b268-dad65a8250ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO LOPEZ JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	COJFH7017	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15878.44	\$ 15878.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10078.71	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12726.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.82
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2214.4
Total			2264.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2214.4			

Importe con letra:
TRECE MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 15878.44
Descuento: 2264.22
Total: 13614.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e5735eb3-9cbe-488b-998c-1059ea3c25de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO MARTINEZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4497.71	\$ 4497.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
Total			3658.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.58
			126.34
			164.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.83
Total			430.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.58			

Importe con letra: CUATRO MIL SESENTA Y SIETE PESOS 22/100 M.N	Subtotal:	4497.71
	Descuento:	430.49
	Total:	4067.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8e6b93b6-52e5-49f2-87a0-292bc1a3db4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO MARTINEZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7dc07e4e-3664-4679-b3cb-92a531dfff5c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO MONTALVO SILVIA SAGRARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f303d240-4e42-43f6-98e3-d6eeca73e7e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO MONTALVO SILVIA SAGRARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5024.73	\$ 5024.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
Total			4317.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
002	041	ISR	100.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.64
Total			407.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 44/100 M.N.

Subtotal:	5024.73
Descuento:	407.29
Total:	4617.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
092f897c-b47b-4a36-99fd-d151d43456dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRA ORTIZ TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPSCX906	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
11e74399-8820-4d8e-8f7b-b5c38104076b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRA ORTIZ TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPSCX906	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7988.21	\$ 7988.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	916.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7085.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	195.66
002	041	ISR	763.17
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1606.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	195.66			

Importe con letra: SEIS MIL TRESIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	7988.21
	Descuento:	1606.13
	Total:	6382.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
456bcea5-e3cf-4693-86c0-0e91e8145613	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ POLANCO DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	1/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ba27bba5-eadd-4949-99bc-037988115d04	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ POLANCO DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	1/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9584.65	\$ 9584.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8343.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	534.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	693.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.03
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
Total			1846.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	534.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 9584.65
Descuento: 1846.82
Total: 7737.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
310d2acf-0c4e-48cf-8426-2405e67cad7d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO SUAREZ ILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	COJF7068	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14583.22	\$ 14583.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8981.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11629.26	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2016.42
Total			2062.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2016.42			

Importe con letra: DOCE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	14583.22
	Descuento:	2062.27
	Total:	12520.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5aa74954-f323-4890-8359-12dca75fb300	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ SALAZAR JOANNA MONSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6591.48	\$ 6591.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3353.43	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5114.79	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	539.15
Total			553.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	539.15			

Importe con letra:
SEIS MIL TREINTA Y OCHO PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 6591.48
Descuento: 553.05
Total: 6038.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a9e7ccd-7bf9-493a-aaff-e34bcb31e726	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRIL DEL TORO JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/07/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9608.02	\$ 9608.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5519.91	0.0
Total			7438.17	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1232.31
Total			1261.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1232.31			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 9608.02
Descuento: 1261.55
Total: 8346.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a33f2e5-1c0f-4864-ab39-2b78a647fe02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BETANZO VAZQUEZ ALFONSO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	241583	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	1/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6325.22	\$ 6325.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3127.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4889.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	498.68
Total			511.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	498.68			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS 71/100 M.N	Subtotal:	6325.22
	Descuento:	511.51
	Total:	5813.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
189a3cda-ef26-48c4-9d00-26e2bc89743a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BETANZO VAZQUEZ ROGACIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	985819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P49W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	1/02/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e8e44dda-de3c-439f-83fd-cf21e62c5c28	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELTRANI ZUVIRI RAUL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	566799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/06/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
06d15c31-339f-4d8d-b8d3-4423db262781	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELTRANI ZUVIRI RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	566799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/06/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5901.4	\$ 5901.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1641.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
Total			5194.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	225.67
			29.65
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
Total			630.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	5901.4
Descuento:	630.33
Total:	5271.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
37c16235-54e3-4e0c-b1a1-c899770a6f44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRITO FLORES MARIA AUXILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5b48edc0-5e38-4fac-8e42-98551d9b262f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRITO FLORES MARIA AUXILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6068.56	\$ 6068.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1945.0	0.0
Total			5361.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.94
			547.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.68
			201.13
002	041	ISR	218.89
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			1349.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS DIECIOCHO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 6068.56
Descuento: 1349.86
Total: 4718.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b71cab05-7530-4012-8164-5ee7631f3e79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRITO GONZALEZ UBALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P151W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	19/02/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

14a72f72-bb60-4115-89e7-a2c039c1afe1

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BRITO GONZALEZ UBALDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 147030 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P151W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto COJFH7151 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 19/02/13 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5871.83	\$ 5871.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1372.0	0.0
Total			5164.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.61
002	041	ISR	424.79
Total			832.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL TREINTA Y NUEVE PESOS 1/100 M.N. Subtotal: 5871.83 Descuento: 832.82 Total: 5039.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eb8983b3-c2b5-457f-8ca0-9844fdb410fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BONILLA ALBARRAN KARLA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	223492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6016.06	\$ 6016.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1865.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
Total			5308.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.48
			27.94
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	219.63
Total			605.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 6016.06
Descuento: 605.55
Total: 5410.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4280ead1-15e7-49cb-8a37-e3ef8149c23e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BONILLA ALBARRAN KARLA PATRICIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	223492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aec74521-9e4e-460b-b6ae-552eabec0b59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORJAS FERNANDEZ LEONARDO DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456764	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2eede740-ec2a-4270-8d95-c12f92d69d6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BORJAS FERNANDEZ LEONARDO DANIEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456764	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5757.56	\$ 5757.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1611.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
Total			5050.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	208.49
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.44
Total			590.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	5757.56
Descuento:	590.07
Total:	5167.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

df8282f4-8745-4a53-803b-7ac8d03a7484

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BONILLA GOMEZ JESUS ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 870664 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P13W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8421.33	\$ 8421.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1726.71	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2479.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			7329.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.13
			24.47
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	193.16
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			928.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.13			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 8421.33

Descuento: 928.5

Total: 7492.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fc78169f-c4a3-4ed0-b4df-4dd330a72e1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BONILLA GOMEZ JESUS ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4be98c30-4a89-4de7-b435-c2da383a7265	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORDONAVE HERNANDEZ DENISSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1047289	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
Total			697.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 697.77
Total: 4659.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
31f281d8-c598-4a38-a785-616593153ae2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORJA LUVIANO LIDIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886019	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10016.88	\$ 10016.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6020.02	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7938.28	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1141.06
Total			1168.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1141.06			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 10016.88
Descuento: 1168.29
Total: 8848.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
38b7e17e-734a-4761-810c-5c84761e9b79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BONILLA MARTINEZ MARIA CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1042259	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0cb1a59a-6b57-4c7b-bfaa-eb3d6d1a2c2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORJA MACEDO KATYA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10266.44	\$ 10266.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6225.66	0.0
Total			8143.92	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.98
Total			1213.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.98			

Importe con letra: NUEVE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	10266.44
	Descuento:	1213.18
	Total:	9053.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4bae7b09-6e54-4b1f-a0ed-458a507788ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORIA OJEDA NIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555165	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/08/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5819.87	\$ 5819.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1779.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4711.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.49
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.64
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			754.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.64			

Importe con letra: CINCO MIL SESENTA Y CINCO PESOS 78/100 M.N	Subtotal:	5819.87
	Descuento:	754.09
	Total:	5065.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
73fc3821-0a12-4b3d-8b2f-886b781e29b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORIA OJEDA NIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555165	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/08/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b819c06-5b54-413b-b2f9-cdee06026810	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BURGOS CALATAYUD JORGE OSBALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	535886	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1824.56	\$ 1824.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	1503.43	0.0
Total			1503.43	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.13
Total			329.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.13			

Importe con letra:

UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 1824.56
Descuento: 329.8
Total: 1494.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf8a7527-d88b-4ba4-b9fc-fabf81b203a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BURGOS CALATAYUD JORGE OSBALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	535886	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8679.78	\$ 8679.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4738.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6656.88	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1085.36
Total			1111.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1085.36			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 8679.78
Descuento: 1111.36
Total: 7568.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ffc1b63f-c39d-45a3-a9c5-932add66d789	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTAMANTE FLORES MARIA ENRIQUETA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	570456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P345W	211110080010404151CCM294Y	OPADA901	03	1/06/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7092.61	\$ 7092.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	5779.65	0.0
Total			5779.65	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1312.96
Total			1339.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1312.96			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 7092.61
Descuento: 1339.61
Total: 5753.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0fa0a898-d2e5-4cff-b854-d1b55a8c32b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTAMANTE FLORES MARIA ENRIQUETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	570456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P345W	211110080010404151CCM294Y	OPADA901	03	1/06/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10748.99	\$ 10748.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3422.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9310.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	731.01
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			43.92
002	041	ISR	703.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.56
Total			2045.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	731.01			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS TRES PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 10748.99
Descuento: 2045.71
Total: 8703.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d5f2f89e-8d13-4d37-afee-6b24a6917cac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTAMANTE FLORES MARIA ENRIQUETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	570456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P345W	211110080010404151CCM294Y	OPADA901	03	1/06/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f6466c19-4629-407c-9443-41b6a9b1b13c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BURGOS PEREZ JORGE ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fc60e818-cc1a-480b-ae71-056e861143a6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador BURGOS PEREZ JORGE ALEJANDRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 214109 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P37W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 1/05/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9130.97	\$ 9130.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1928.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			7997.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.56
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			32.37
002	041	ISR	476.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	425.64
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1358.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	425.64			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 9130.97

Descuento: 1358.29

Total: 7772.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f01a0e9-0ac2-4cc6-8806-ee31d6f1e51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTOS SOLIS HECTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	96875	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010100139CAE470Y	COEJH4007	03	18/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2891.94	\$ 2891.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2891.94
Total			0.00	2891.94

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			578.39
Total			578.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	2891.94
Descuento:	578.39
Total:	2313.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2f2b9a57-75b2-4551-a52a-318cfc06bfca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTOS SOLIS HECTOR	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	96875	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010100139CAE470Y	COEJH4007	03	18/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12847.34	\$ 12847.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	9882.57	0.0
Total			9882.57	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2964.77
Total			3011.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2964.77			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 77/100 M.N.

Subtotal: 12847.34
Descuento: 3011.57
Total: 9835.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b4387e25-1c15-4b58-a2d1-5d1e6e4c22bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTOS SOLIS HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	96875	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010100139CAE470Y	COEJH4007	03	18/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 25054.62	\$ 25054.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	15412.31	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			20563.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3783.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	90.6
			4126.12
002	041	ISR	545.72
Total			9110.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3783.76			

Importe con letra: QUINCENIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	25054.62
	Descuento:	9110.96
	Total:	15943.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
66a1bec4-aab0-4ba0-ad58-27577b3693d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ AVILA ADRIANA MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	386008	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10269.91	\$ 10269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6228.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8146.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.21
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1185.59
Total			1213.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1185.59			

Importe con letra: NUEVE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	10269.91
	Descuento:	1213.8
	Total:	9056.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b00a628a-1095-4d50-8742-475bf7f08bad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO AGUIRRE ANAHI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	969013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6359.51	\$ 6359.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1418.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5382.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	269.67
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	103.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.67
Total			689.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	269.67			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 15/100 M.N.

Subtotal: 6359.51
Descuento: 689.36
Total: 5670.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
45862ff4-c698-41a0-9f43-99e8e8cd2c02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO AGUIRRE ANAHI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	969013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
49c55fca-772d-46a9-a5d5-ad69eb3abdc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDOSO AGUILAR FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1031907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
623f79c4-36d9-46c1-8ada-e6852cfe1567	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAY ACOSTA JOSE GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	755226	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5754.73	\$ 5754.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2115.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5047.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	114.12
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.55
Total			423.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	5754.73
	Descuento:	423.81
	Total:	5330.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
db512bb6-01cc-458e-8442-9a012bfe5c61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAY ACOSTA JOSE GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	755226	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bed73cc4-c097-4b74-8932-0146dbb87e77

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTILLO ALVAREZ JUAN CARLOS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 972164 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P93W 211110080010502134CCM282Y OPADX902 03 1/04/14 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 3128.05

Descuento: 0.0

Total: 3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1d465263-1f54-4109-a63c-c064b063d9a5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CABRERA ABURTO JESSICA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 886679 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P17W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA919 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			262.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS 11/100 M.N.

Subtotal: 4170.42

Descuento: 262.31

Total: 3908.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b5396baa-4394-449c-9eca-03c0434c87d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ANDRADE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644932	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8c7e2a92-ac68-4604-beba-7f24bd66f2bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ANDRADE LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644932	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11480.68	\$ 11480.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4792.07	0.0
Total			9756.07	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1017.21
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.94
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	512.12
Total			1999.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1017.21			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	11480.68
Descuento:	1999.56
Total:	9481.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bc36262f-d37f-4741-8a4c-468a521e7bb3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ANDRADE MARIA NELLY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	726448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
20eda5cd-2a78-43b5-941d-f4809a244bc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ANDRADE MARIA NELLY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	726448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6431.19	\$ 6431.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	836.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1033.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5449.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	274.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.96
			29.07
002	041	ISR	216.23
Total			889.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	274.06			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	6431.19
Descuento:	889.12
Total:	5542.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2df629ee-3661-4477-ab0e-e0a1405a980a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS ALVAREZ TANIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P101W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6784.41	\$ 6784.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	744.86	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1416.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5953.29	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.3
002	041	ISR	428.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	123.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			963.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	123.72			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	6784.41
Descuento:	963.85
Total:	5820.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a723a5ef-4309-4f72-a116-b525ef8827b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS ALVAREZ TANIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P101W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
46f48e99-7fb4-409d-b21b-9391efb5cad9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
6/06/18 05:08 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
6/06/18 05:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABALLERO BARRIOS ARANTXA LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	968596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	5427.77
	Descuento:	374.39
	Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e9f950e1-feb9-4f93-8b56-0e63cf28b918	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS BELTRAN CRISTO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	955412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2569.7	\$ 2569.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5.13	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1514.67	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	2569.7
Descuento:	0.0
Total:	2569.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9ed99fa8-de86-419c-a8a6-ebb80ba1853e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO BLASCO EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	741723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/02/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19722.63	\$ 19722.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9736.86	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2728.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
Total			16861.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	741.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2153.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.35
Total			3481.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2153.5			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	19722.63
Descuento:	3481.23
Total:	16241.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76deee6e-79a3-4ecc-999c-8e3ed7aac614	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO BLASCO EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	741723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/02/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad36ebf2-65d3-4ea7-956c-453ecaf9a174	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO BLASCO EUGENIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	741723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/02/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 692.47	\$ 692.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	560.61	0.0
Total			560.61	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.19
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.86
Total			139.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	131.86			

Importe con letra:

QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 692.47
Descuento: 139.05
Total: 553.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d69266b-3f5f-4b38-8437-0c6c48c9c70b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS BRINGAS NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625608	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1339cf5a-23a7-43d9-954b-5bbbaa02f746

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:30 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CARDENAS BRINGAS NANCY R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 625608 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P17W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4703.4	\$ 4703.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3996.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	344.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.4
Total			818.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 4703.4
Descuento: 818.57
Total: 3884.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b49a6add-ca77-4dd3-922b-27a7458a3777	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANTON CRODA MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010401181CCO295Y	CODIH6002	03	1/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 36881.2	\$ 36881.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	26416.22	0.0
Total			29064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	6879.65
Total			6977.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	6879.65			

Importe con letra:

VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS TRES PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 36881.2
Descuento: 6977.35
Total: 29903.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
79054a63-8e6d-4068-b464-a30ee9e6e7e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ CHIMEA HORTENCIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	490115	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P101W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1211.37	\$ 1211.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1065.0	0.0
Total			1065.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.26
Total			4.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
UN MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	1211.37
Descuento:	4.26
Total:	1207.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1fc5e3c7-fd6d-4566-bda2-3b57a2c47890	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CANO JUAN DOMINGO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787519	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			870.0
Total			870.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TREINTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	870.0
Total:	2030.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d68adf9a-ded6-4965-826a-3cd48bda2dba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CANO JUAN DOMINGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787519	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4734.9	\$ 4734.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			4027.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	349.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.53
			1173.35
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1997.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	4734.9
	Descuento:	1997.09
	Total:	2737.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ec033777-4a1b-415f-9b7e-e82582f7d3b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS CAMPOS JESUS ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	843613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6347.83	\$ 6347.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1807.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5640.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			512.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.52
			619.66
			32.37
002	041	ISR	468.63
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			170.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2214.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	6347.83
	Descuento:	2214.37
	Total:	4133.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a13a342-abdb-4bd6-9718-c6d4e7586eb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS CAMPOS JESUS ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	843613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
714c0148-0b58-4ce2-90bd-74e05e968921	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTRO JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	834178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

647ced55-4879-4a47-b03a-8c07021a5133

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CARMONA CASTRO JUAN CARLOS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 834178 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P62W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 1/11/14 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4246.9	\$ 4246.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			3539.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	152.9
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			550.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 4246.9
Descuento: 550.94
Total: 3695.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
feeeaa38-cfb8-4f01-a1fa-42f73b5ee68b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTRO JULIA JANET	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P184W	211110080010301152CCG291E	OPSET903	03	1/07/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	0.0
Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
45360ba7-911d-47d6-969c-ba9238c4d762	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTRO JULIA JANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P184W	211110080010301152CCG291E	OPSET903	03	1/07/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4962.29	\$ 4962.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	315.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	819.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4200.02	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.64
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
002	041	ISR	102.37
			24.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			484.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.87			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 4962.29
Descuento: 484.14
Total: 4478.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

15a64888-9074-4833-a764-63ccf7717970

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CAZARIN CORTAZAR LIDIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 617739 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P17W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10648.25	\$ 10648.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2032.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1433.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9634.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1014.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	306.2
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1969.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	306.2			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 10648.25
Descuento: 1969.11
Total: 8679.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f382e0d-d6b2-44fc-80ad-27275f0f3808	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAZARIN CORTAZAR LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617739	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b0db9892-3ee1-44a3-9741-3d9257ead50f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CARMONA CASTILLO NELLY MINERVA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 988463 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P17W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADA913 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
Total			187.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N. Subtotal: 4742.79 Descuento: 187.05 Total: 4555.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
81bdd3c0-d9db-462d-907f-f93e780183b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARAZA CERDA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6557c24c-a4a3-4059-befe-83decfad9996	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARAZA CERDA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10431.67	\$ 10431.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5592.0	0.0
Total			8524.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1199.94
002	041	ISR	66.3
Total			1571.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1199.94			

Importe con letra: OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS 29/100 M.N	Subtotal:	10431.67
	Descuento:	1571.38
	Total:	8860.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

030cd9f1-d816-4169-adb6-00e5a9a971ba

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTILLEJOS CABRERA SARA DANIELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 759669 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P17W 211110080010602152CCP300J OPSET901 03 16/09/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4336.74	\$ 4336.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1765.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3275.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13
Total			129.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	124.13			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 4336.74
Descuento: 129.35
Total: 4207.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a7fc2103-b8a8-4bb5-b511-5d52efd3a5a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVARRIA CARBALLO OLGA LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785561	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2634.17	\$ 2634.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2634.17
Total			0.00	2634.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	2634.17
	Descuento:	0.0
	Total:	2634.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74adcc6b-ec03-4599-8602-be0297e79a20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVARRIA CARBALLO OLGA LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785561	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3945.56	\$ 3945.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.6	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			3238.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	280.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.81
002	002	ISR De 1342	18.05
			25.52
002	041	ISR	102.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			437.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS OCHO PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	3945.56
	Descuento:	437.1
	Total:	3508.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
025296a0-75cf-4b72-8b19-8db7113ea3ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVARRIA CARBALLO OLGA LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785561	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4756.57	\$ 4756.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	811.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4049.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.05
002	041	ISR	150.2
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			495.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	4756.57
Descuento:	495.94
Total:	4260.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
379338f7-d43d-4f0b-8c6d-4b42eb61fdb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO CHICUELLAR ANA LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P323W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	1/11/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f9ee01e4-c73e-490a-8e82-4260c9ac8410	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO CHICUELLAR ANA LIDIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P323W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	1/11/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8817.47	\$ 8817.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2751.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7534.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	575.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	479.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.12
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1479.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	575.14			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 8817.47
Descuento: 1479.36
Total: 7338.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
41e8cc45-31e5-4b51-b4c1-10ffd41fb7f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALDERON CONTRERAS ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1037542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 8349.05
Descuento: 868.25
Total: 7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6d6fdc36-6cc4-4ec7-be36-40154aa2bf62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELAN DOMINGUEZ BLANCA NALLELY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867889	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/07/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9041.71	\$ 9041.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5216.49	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
Total			7134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.42
Total			992.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	969.42			

Importe con letra:
OCHO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 9041.71
Descuento: 992.85
Total: 8048.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f6795f6-07da-4b69-adeb-76147102b2c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO DURAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	819813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa2dedb4-db66-4cbd-925a-12ec9f405ca4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO DURAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	819813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4699.93	\$ 4699.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2006.17	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1332.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3992.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			20.06
001	061	CUOTA DEL IPE	240.74
002	041	ISR	32.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			306.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	4699.93
Descuento:	306.12
Total:	4393.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf148963-653c-4435-adbf-e524b5a44b26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANO DOMINGUEZ OCTAVIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	COSP8022	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1ba4ef1d-85a6-48e9-b4a1-6656eaf4bb89	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANO DOMINGUEZ OCTAVIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	COSP8022	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16454.45	\$ 16454.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7827.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			13997.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1750.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.93
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3136.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1750.05			

Importe con letra:

TRECE MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS 54/100 M.N.

Subtotal:	16454.45
Descuento:	3136.91
Total:	13317.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9758803e-f316-4a07-b4b7-be2a92351964	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA ENRIQUEZ ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5542.45	\$ 5542.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	4521.19	0.0
Total			4521.19	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1021.26
Total			1042.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1021.26			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	5542.45
Descuento:	1042.87
Total:	4499.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4b4586b9-06de-4d06-9036-f4f18a19cba5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CADENA ENRIQUEZ ARTURO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 141939 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P17W 211110080010403382CCO296Y OPINA905 03 16/09/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10809.65	\$ 10809.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3240.85	0.0
Total			9410.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	692.25
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			46.73
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.28
Total			2104.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	692.25			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 10809.65
Descuento: 2104.19
Total: 8705.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9823db9e-ea95-4c76-a15c-8624fbf7c5b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA ENRIQUEZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6d9ca9b8-f963-410a-88e9-de30290280e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADILLO ESPINO CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	391553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cb925e51-cf75-424c-8e4b-48321649ea6a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADILLO ESPINO CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	391553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5859.77	\$ 5859.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	246.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5108.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.82
002	041	ISR	493.79
			33.7
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			995.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.17			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	5859.77
Descuento:	995.77
Total:	4864.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cef197fe-5f7e-4c35-8007-895bd7b6ebbd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMPOS ESPINDOLA MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884266	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2416.67	\$ 2416.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2416.67
Total			0.00	2416.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2416.67
DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 67/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	2416.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
94476c0f-20bd-4a16-a2d0-a3a629e042e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMPOS ESPINDOLA MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884266	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a96302a-9903-4197-ab3d-ab649d4a2654	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMPOS ENRIQUEZ ITZIA DAMARIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6633.11	\$ 6633.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3388.71	0.0
Total			5150.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.5
Total			559.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.5			

Importe con letra:
SEIS MIL SETENTA Y TRES PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 6633.11
Descuento: 559.57
Total: 6073.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0839643a-04ab-4844-b6ec-f634cf89bb4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ESPARZA NOE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	744242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6497.09	\$ 6497.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3273.39	0.0
Total			5034.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	524.8
Total			538.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	524.8			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	6497.09
Descuento:	538.32
Total:	5958.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a7bb4af6-9ced-48ac-9c95-f64dfe41b9a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS FLORES EDILBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1004518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P42W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	27/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e804a2e6-08aa-4a17-8689-e6ff3e3a26db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS FLORES EDILBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1004518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P42W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	27/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4970.22	\$ 4970.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1357.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4262.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			21.55
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.27
002	041	ISR	93.02
Total			387.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	4970.22
Descuento:	387.42
Total:	4582.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dfbe5a27-8826-476d-a96e-c3aedf9395a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO FERTO JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	760977	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010301152CCG291E	OPJUA904	03	1/10/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10938.38	\$ 10938.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5256.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	879.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9099.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1131.54
002	041	ISR	90.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.61
Total			1533.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1131.54			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	10938.38
Descuento:	1533.64
Total:	9404.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9f20c695-4b66-4e17-a747-c029cd436b41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO FERTO JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	760977	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010301152CCG291E	OPJUA904	03	1/10/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cebb6983-ead5-4606-a7a4-fa036ada5ab7

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:35 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTAÑEDA FERNANDEZ VICTOR MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 788329 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P17W 211110080010303152CCG291E COSP8505 03 16/09/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14112.78	\$ 14112.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5917.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2984.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			12125.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1279.5
002	041	ISR	228.44
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.62
Total			1864.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1279.5			

Importe con letra:
DOCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 14112.78
Descuento: 1864.73
Total: 12248.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bdc5533d-e578-407b-9a90-728b2b5d5fa2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTAÑEDA FERNANDEZ VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	788329	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	COSP8505	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8deaa3fb-1b05-411d-845e-c66110a1b374	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA FLORENTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010601152CCP300J	OPSET903	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c2c5b1c2-941f-4df4-9282-6e86d57f80ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA FLORENTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010601152CCP300J	OPSET903	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7312.19	\$ 7312.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1526.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6291.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1384.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.27
			41.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	312.86
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			683.78
002	041	ISR	476.54
Total			3313.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	312.86			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	7312.19
Descuento:	3313.39
Total:	3998.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3f59d5be-4c8d-42a6-b8dd-565a94d68c3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS GONZALEZ ISMAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130028	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010402181CCO295Y	OPTRX905	03	16/07/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fb5e61e-92f0-4671-818d-9be39586892c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | CASAS GONZALEZ ISMAEL | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	130028	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P26W	211110080010402181CCO295Y	OPTRX905	03	16/07/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12260.71	\$ 12260.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7049.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10036.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1516.98
002	041	ISR	72.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.59
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1923.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1516.98			

Importe con letra:

DIEZ MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 12260.71
Descuento: 1923.94
Total: 10336.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
479471e5-7dc9-4075-a2e4-e80e69f21fe3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL CASTILLO GONZALEZ JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010401181CCO295Y	COEJ311	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea038db3-a398-4c0e-836c-e15f7da9ac48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL CASTILLO GONZALEZ JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010401181CCO295Y	COEJ311	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 32786.6	\$ 32786.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21742.79	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4229.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			26449.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	507.52
002	041	ISR	466.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5629.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6704.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5629.33			

Importe con letra: VEINTISEIS MIL OCHENTA Y DOS PESOS 2/100 M.N.	Subtotal:	32786.6
	Descuento:	6704.58
	Total:	26082.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fff36f6c-cf77-432c-b004-536fa33b74c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL CASTILLO GONZALEZ JUAN MANUEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010401181CCO295Y	COEJ311	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12832.79	\$ 12832.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	9867.27	0.0
Total			9867.27	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2965.52
Total			3014.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2965.52			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	12832.79
Descuento:	3014.06
Total:	9818.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cb11c4cb-e6fd-46ce-acab-6609b2a1eacc

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTRO GARCIA RODOLFO FIDEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 669135 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P139W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/05/13 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5001.73	\$ 5001.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4294.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	97.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.54
Total			403.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 5001.73
Descuento: 403.77
Total: 4597.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
15387bbe-f1dd-4ad4-aaea-d60d98f522f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO GARCIA RODOLFO FIDEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	669135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
56b00508-4929-4ee4-ac37-85a84e8dc87b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS GONZALEZ ROBERTO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	349950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10921.63	\$ 10921.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	8401.25	0.0
Total			8401.25	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2520.38
Total			2560.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2520.38			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 10921.63
Descuento: 2560.29
Total: 8361.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e501d0ee-8382-462a-81bf-622ec89ea9c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS GONZALEZ ROBERTO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	349950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21299.95	\$ 21299.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12524.1	0.0
Total			17675.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	76.97
002	041	ISR	545.72
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2917.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4104.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2917.3			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	21299.95
Descuento:	4104.75
Total:	17195.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
916f6055-c0c7-4bd0-bebc-0eba7de307b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS GONZALEZ ROBERTO ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	349950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2054.17	\$ 2054.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2054.17
Total			0.00	2054.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	2054.17
	Descuento:	0.0
	Total:	2054.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5c1ed512-9113-43d8-b5b7-fcb832e36a4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	774434	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8115.6	\$ 8115.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1858.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	869.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7244.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			38.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	163.97
002	041	ISR	609.67
			85.87
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1274.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	163.97			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 8115.6
Descuento: 1274.95
Total: 6840.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d1a1410f-b7e5-4fa1-8acb-cc359a641463	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	774434	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

84be01ac-7fb0-46cf-9ed6-779880214841

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | CASSIO GARCIA TULIO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	975565	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4724.91	\$ 4724.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2100.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			3863.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	153.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.8
Total			162.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	153.87			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 4724.91
Descuento: 162.67
Total: 4562.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a35046a1-91d2-4607-8433-d9ff250ac221	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASSIO GARCIA TULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	975565	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3f50c27a-c5d0-4b87-aebf-552efecd2d50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA TADEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1005212	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P49W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/02/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c10a94fc-6618-4618-a86b-db0ec121125b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA TADEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1005212	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P49W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/02/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2540.33	\$ 2540.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.66
Total			0.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2540.33
	Descuento:	0.66
	Total:	2539.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
42ffa038-cd56-4a1f-81d9-4fe1815610bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO HERNANDEZ ADELAIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
92207bea-2acd-4ebe-9f77-ba04670b2924	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO HERNANDEZ ADELAIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5377.15	\$ 5377.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4669.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.23
002	041	ISR	122.96
Total			446.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS 78/100 M.N	Subtotal:	5377.15
	Descuento:	446.37
	Total:	4930.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2352ddc4-2548-4437-b734-755d49f3071d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAPI HERNANDEZ EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40226	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5220.5	\$ 5220.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4513.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
			39.94
			1700.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.22
002	041	ISR	431.32
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2704.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	5220.5
Descuento:	2704.37
Total:	2516.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: F5437504360
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c59f23d9-b1c4-417d-93cf-566fe2719690	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAPI HERNANDEZ EDUARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40226	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1160.0
Total			1160.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1160.0
Total:	1740.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5888560d-0e82-4898-9970-2a9dc8e344ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA HUESCA HARIM CRISTEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	946235	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
Total			774.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7828.11
Descuento: 774.53
Total: 7053.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3a30c888-69d5-48fa-a2b8-1928091c3d62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALVA HERNANDEZ JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c12bf963-5536-4c83-9d74-3cde1cc92317	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALVA HERNANDEZ JUAN MANUEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7931.66	\$ 7931.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3532.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			6464.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.93
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1121.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.93			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	7931.66
Descuento:	1121.66
Total:	6810.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5f56fad6-246f-4eef-a281-affbcc5a4b28	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CANDELARIO HERNANDEZ MONSERRAT	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/02/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b1dc2005-07c5-48a8-90af-ad13651877d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANDELARIO HERNANDEZ MONSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/02/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5398.73	\$ 5398.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1759.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4691.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	106.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.13
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			414.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	5398.73
	Descuento:	414.34
	Total:	4984.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

98dfb510-0ffd-4731-beca-b4aca433e16f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:37 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTELLANOS HERNANDEZ ROLANDO NOE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 871563 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P17W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9989.7	\$ 9989.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1810.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1327.5	0.0
Total			8998.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	283.55
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
			431.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.81
			410.74
002	041	ISR	912.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			53.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	283.55			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 9989.7
Descuento: 2661.4
Total: 7328.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
98dfb510-Offd-4731-beca-b4aca433e16f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS HERNANDEZ ROLANDO NOE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9989.7	\$ 9989.7
Total				2661.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	283.55			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	9989.7
Descuento:	2661.4
Total:	7328.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
83d9c41d-a885-44a9-93bf-f94f2dd2f825	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS HERNANDEZ ROLANDO NOE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
97678f82-6c46-4ac4-ad29-451a371a2286	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO ISLAS MAURICIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756446	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5789.57	\$ 5789.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2673.39	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4434.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.69
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	417.28
Total			427.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	417.28			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 5789.57
Descuento: 427.97
Total: 5361.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4594e603-0220-4ac6-a717-b3e84f069001	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANO JUAREZ CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	385652	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P271W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	1/11/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6226.83	\$ 6226.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1659.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5519.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	461.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.04
Total			903.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	6226.83
Descuento:	903.38
Total:	5323.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d671a645-0c91-4631-ab20-b8db81471c88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANO JUAREZ CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	385652	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P271W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	1/11/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0ad98bc9-9e0b-4f27-8d8b-3a5540a34d8a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS JUAN MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	389766	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6773.33	\$ 6773.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1821.84	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			5727.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			512.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			512.83
002	041	ISR	330.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.76
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			431.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.64
Total			2416.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.76			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	6773.33
Descuento:	2416.87
Total:	4356.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
397852c4-d4c2-4897-9643-79d5a50c078c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS JUAN MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	389766	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3819384f-368e-4821-9e3a-e85f0b8b7149	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO JIMENEZ RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044840	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/06/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3282.33	\$ 3282.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	804.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2314.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.68
Total			0.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3282.33
	Descuento:	0.68
	Total:	3281.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2336f59b-906f-4ae6-b9ef-5b0aff1dfa73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CARREON LOPEZ FERNANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
73a1d122-a4a3-4cf2-a34c-fda7f0cef97e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CARREON LOPEZ FERNANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10513.33	\$ 10513.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2605.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9400.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	755.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	405.56
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
			43.2
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1651.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	405.56			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	10513.33
Descuento:	1651.58
Total:	8861.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
380f82b6-da88-46c3-ad8b-d4b4ced53dd4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ LOPEZ LISBETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043700	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6065.95	\$ 6065.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	5016.87	0.0
Total			5016.87	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1049.08
Total			1070.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1049.08			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 6065.95
Descuento: 1070.43
Total: 4995.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c8f3d8b9-11fc-42cd-9118-20a414e94e0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ LOPEZ LISBETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1043700	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010601152CCP300J	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3758.96	\$ 3758.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1262.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2772.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.91
Total			51.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	48.91			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SIETE PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	3758.96
Descuento:	51.75
Total:	3707.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bec3ce89-78fc-49ed-afd5-386288e7cc69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA LOPEZ MARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886688	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			383.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 383.15
Total: 3787.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
37a52e3a-0d0c-4284-a1cd-fd60e9332de0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAZZA LOPEZ RAFAELA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	293231	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f59f4d8b-51cc-433e-b707-8db50adc4c09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAZZA LOPEZ RAFAELA LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	293231	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5909.63	\$ 5909.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1622.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5202.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	254.72
Total			651.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	5909.63
Descuento:	651.83
Total:	5257.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
150e7f2b-9ce5-4f91-850c-44306c9d6c91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASANOVA LEGASPI ROBERTO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPINA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7826.52	\$ 7826.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3445.37	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6377.70	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	741.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.36
Total			1102.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	741.42			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	7826.52
Descuento:	1102.74
Total:	6723.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f0c636f-fe3d-4798-8700-b1c899edbc3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASANOVA LEGASPI ROBERTO FRANCISCO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPINA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dbc16d6d-21c8-481c-96d1-cb4d1be119a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMPOS LOPEZ RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/11/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
16607d00-b10b-408c-847a-eb3e5edc56cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMPOS LOPEZ RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/11/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7672.37	\$ 7672.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3190.38	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6122.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	842.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.58
Total			1205.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	842.26			

Importe con letra: SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	7672.37
	Descuento:	1205.8
	Total:	6466.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d80bbd17-1094-4bae-951f-d53ae4aac170	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS LOPEZ RICARDO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	87742	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
258114fb-7227-41b0-89bc-a03787dfc84b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS LOPEZ RICARDO ALBERTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	87742	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9119.05	\$ 9119.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7783.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.3
			41.87
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	479.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1575.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	628.22			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 9119.05
Descuento: 1575.49
Total: 7543.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7d416f1a-a924-41fd-a245-b245b935ff4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MENDEZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/06/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fa30d9d3-3f40-4caf-98aa-6c6fd6125358	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MENDEZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/06/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7188.13	\$ 7188.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2887.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6480.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	608.51
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.01
Total			1074.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO TRECE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	7188.13
	Descuento:	1074.94
	Total:	6113.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9b0fbc3f-bbd6-4d3e-bcd8-fa4fd83472e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO MORALES MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	271370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	1/04/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
826bb3d7-8bd8-47a4-b46e-7ed7e4325610	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO MORALES MARIA CRISTINA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	271370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	1/04/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7795.73	\$ 7795.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3420.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6352.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	736.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.24
Total			1097.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	736.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	7795.73
Descuento:	1097.2
Total:	6698.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dbc20d6f-48ec-46cb-a038-02893e9f8a70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MIGUEL DELFINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P977W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	19/04/97 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5469.86	\$ 5469.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	706.09	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4642.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.54
002	041	ISR	335.04
			617.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.5
Total			1357.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.54			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO DOCE PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	5469.86
	Descuento:	1357.74
	Total:	4112.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
39619d5f-4d70-4ef5-9a17-bd768f34da22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MIGUEL DELFINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P977W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	19/04/97 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
053d3550-ec0a-43e2-87e7-8e1b428eb5a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO MENDEZ MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	988159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/07/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6534.4	\$ 6534.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1813.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5827.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			35.29
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	504.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.72
Total			990.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 6534.4
Descuento: 990.6
Total: 5543.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a3d960c4-09f7-46d4-9efc-ec9f0c260c31	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO MENDEZ MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	988159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/07/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6cbcd44a-58ea-4bcf-ab9f-6e4aa4826f0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARBALLO MOGOLLON EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2e2b6c15-6bf0-4e5d-9c8c-19d8617c5ee7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARBALLO MOGOLLON EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6210.49	\$ 6210.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3026.61	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
Total			5032.42	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	470.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.56
Total			485.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	470.67			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	6210.49
	Descuento:	485.23
	Total:	5725.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
52973865-3450-4d74-baa9-30675a649a84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO MANUEL ENEDINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	493864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8e7b1426-c1fe-43cc-9696-8aa51672daed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO MANUEL ENEDINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	493864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5001.73	\$ 5001.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4294.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.54
			22.48
002	041	ISR	97.09
Total			403.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	5001.73
	Descuento:	403.77
	Total:	4597.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f622c588-bf38-43c6-9718-f6fecde67b2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAPARRO MARTINEZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	428502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
61e1232b-34aa-450f-91b2-f461e4040a79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAPARRO MARTINEZ GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	428502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3810.11	\$ 3810.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3102.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.07
002	041	ISR	84.83
Total			410.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	3810.11
Descuento:	410.66
Total:	3399.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f695b268-fad2-4540-bacd-dd0e386db01f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA MARTINEZ GUSTAVO ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	767074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3799a7bb-835c-4a8b-a7c6-932ebad80907	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO MALDONADO KARLA SAMANTHA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734923	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4082.17	\$ 4082.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.47	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
Total			84.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 4082.17
Descuento: 84.84
Total: 3997.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
567cfe21-87ae-49c5-8fd7-138948482795	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANDELERO MALDONADO LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	979071	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5899.55	\$ 5899.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5192.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	554.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.03
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1188.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	5899.55
Descuento:	1188.92
Total:	4710.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
68dcd20-915f-4992-b743-f19a2d7a9c8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANDELERO MALDONADO LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	979071	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	0.0
Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4781fcd5-41c7-4a90-8081-e22cad9b98b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MORALES MAURO OCTAVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/10/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d5855038-3011-45b1-9aec-2ef24a5e68c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MORALES MAURO OCTAVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/10/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2540.33	\$ 2540.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.66
Total			0.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2540.33
	Descuento:	0.66
	Total:	2539.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
baf17c73-cdb6-4e0e-9e66-9448d9c5e3c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARETTA MENDOZA ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7125.42	\$ 7125.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	960.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1495.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
Total			6247.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.93
002	041	ISR	511.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	170.59
001	060	CUOTA DEL IPE 287	437.67
Total			1146.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	170.59			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 43/100 M.N	Subtotal:	7125.42
	Descuento:	1146.99
	Total:	5978.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3d02832e-2a83-42d3-9afe-24d7da789fd9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARETTA MENDOZA ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
29318ec4-a40e-428d-ab3e-79fdf69203f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MENDOZA RUTH CANDY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
be6ed5a4-2135-47e2-a013-6806a4f291f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MENDOZA RUTH CANDY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4811.51	\$ 4811.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	917.03	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3849.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	254.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.42
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			626.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	254.75			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 4811.51
Descuento: 626.61
Total: 4184.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
897a66d1-fc13-43a8-a0a9-c137d0289cfe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTAN MARTINEZ ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354436	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P528W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/12/05 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5272.23	\$ 5272.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4564.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	106.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.63
Total			414.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	5272.23
Descuento:	414.63
Total:	4857.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
76a319ca-49ad-4cc5-b984-55fed1aa8aeb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTAN MARTINEZ ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354436	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P528W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/12/05 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
820a946f-13f0-4b6e-b624-398095d8b7c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMARILLO MENDEZ VERONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	679844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f1003c5a-9c00-448c-855e-28120422f264	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMARILLO MENDEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	679844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5119.15	\$ 5119.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2851.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1392.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4411.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	342.18
			28.52
002	041	ISR	208.78
Total			597.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENOS VEINTIUNO PESOS 78/100 M.N	Subtotal:	5119.15
	Descuento:	597.37
	Total:	4521.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf3b395e-9401-428a-b001-13e4abb13841	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA NIETO ERICK	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
008cc024-e85b-49f0-86ca-f76e39957911	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA NIETO ERICK	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8878.24	\$ 8878.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4311.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7244.31	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	926.53
002	041	ISR	66.3
Total			1291.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	926.53			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	8878.24
Descuento:	1291.94
Total:	7586.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
Odd99fac-7d81-4352-b9da-8008bd25fd0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA OROZCO ANGEL ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	898758	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4a5dc59b-9577-4966-8c1c-88a19f5be6d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASANOVA OLIVERAS ANA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944927	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6025.41	\$ 6025.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2873.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12
Total			464.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 6025.41
Descuento: 464.75
Total: 5560.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7358edab-07d8-44ff-8041-bc328ced7750	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS ORTIZ JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/07/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6623.32	\$ 6623.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5633.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	366.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	282.25
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			976.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	282.25			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	6623.32
Descuento:	976.48
Total:	5646.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6faf0e01-3526-4120-92d8-126cbb07b1c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS ORTIZ JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/07/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2fd37b02-11e7-4847-9093-46217b742ebc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA OROZCO JOSE MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	887239	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	COEJ4037	03	1/06/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10695.87	\$ 10695.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3985.93	0.0
Total			9137.08	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	545.72
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	851.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.67
Total			1998.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	851.39			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	10695.87
	Descuento:	1998.54
	Total:	8697.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2b345300-9aae-46b4-b83b-a0df8aa63beb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA OROZCO JOSE MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	887239	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	COEJ4037	03	1/06/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 27497.66	\$ 27497.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	21914.43	0.0
Total			21914.43	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	91.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5583.23
Total			5675.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5583.23			

Importe con letra:

VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 27497.66
Descuento: 5675.14
Total: 21822.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
daffb6f4-8afe-4de8-bc8a-a686f3ee34a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA OROZCO JOSE MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	887239	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010303152CCG291E	COEJ4037	03	1/06/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f1afb7af-348a-476c-a70b-f97c046a6147	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARAZA ORTEGA SANTA RINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
94d3c1f7-bd9f-438d-90c4-56d2b3ce65c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARAZA ORTEGA SANTA RINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5694.37	\$ 5694.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2739.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	304.39	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1406.18	0.0
Total			4595.28	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.35
Total			404.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.69			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	5694.37
	Descuento:	404.04
	Total:	5290.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6d4bec1b-d653-41f9-8605-3631dad2051e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS PEREZ ADITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	604477	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3872.68	\$ 3872.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1365.53	0.0
Total			2875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.07
Total			63.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	60.07			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	3872.68
Descuento:	63.4
Total:	3809.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
53842a86-81cb-4e3c-ae6b-3662d90732f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTAÑEDA PEREZ CARLOS ADRIAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	4170.42
	Descuento:	112.31
	Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7be13c39-a2fd-439b-8904-c37cf5e24f71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO PEREZ DIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1009138	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4658.05	\$ 4658.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1855.58	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3365.12	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 4658.05
Descuento: 364.33
Total: 4293.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
56fc476b-dc07-45b4-b033-e08a3f2bdd37	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAL DEL PILAR GILBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/07/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5878.13	\$ 5878.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1622.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5170.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.11
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	224.24
Total			621.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	5878.13
Descuento:	621.22
Total:	5256.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
86f2718d-9981-43a8-a236-2ab77f723150	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAL DEL PILAR GILBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/07/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6d6dc79d-cc2c-4100-9e99-51bcdfe01dc0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO PEREDO KOJAK	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46627	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	COSP8093	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fca3204-9270-48ff-8259-47a31b4b42df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO PEREDO KOJAK	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46627	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	COSP8093	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10317.46	\$ 10317.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5497.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8430.22	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1179.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.04
Total			1550.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1179.84			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 62/100 M.N	Subtotal:	10317.46
	Descuento:	1550.84
	Total:	8766.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a73c69a5-9c8d-47de-9243-a51bb0d47617	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO PEREDO MAGALY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924695	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P76W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	1/08/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6362.96	\$ 6362.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3159.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4921.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42
Total			517.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	6362.96
	Descuento:	517.41
	Total:	5845.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
03638deb-c06f-473d-891d-229d1648ee0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO PEREDO MAGALY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924695	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P76W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	1/08/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3253.07	\$ 3253.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	2693.45	0.0
Total			2693.45	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	559.62
Total			572.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	559.62			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 3253.07
Descuento: 572.24
Total: 2680.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
124161d2-f776-4ca9-b253-3dd93dfc7d0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHAVEZ PINEDA VERONICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5496.65	\$ 5496.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1765.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4789.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.63
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	120.83
Total			444.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y UNO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	5496.65
Descuento:	444.72
Total:	5051.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1b6a71d8-f3ce-4154-9a4d-69646defaca9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ PINEDA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e3a43d92-03dc-4a82-8352-475198fa2eb7

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | CAZARES QUINTANA ROSA MARIA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	314843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P4W	211110080010402181CCO295Y	COSP8172	03	16/12/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12552.29	\$ 12552.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4668.72	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			10837.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.02
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2378.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.02			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS 32/100 M.N.

Subtotal: 12552.29
Descuento: 2378.97
Total: 10173.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
29626301-a7e1-4b07-93f4-36cd311ebdd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAZARES QUINTANA ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	314843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010402181CCO295Y	COSP8172	03	16/12/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b753afdf-cd94-44a9-afcf-d1cff09af416	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ROSAS ADELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5270016f-ec34-4682-b14c-c4cdf8c4f371	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ROSAS ADELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5001.73	\$ 5001.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4294.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.54
			22.48
			752.16
002	041	ISR	97.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1155.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	5001.73
	Descuento:	1155.93
	Total:	3845.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f9fca221-4b2d-43a9-9aac-29d106994cec

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | CAPISTRAN ROBLEDO CECILIA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	147102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P110W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	1/12/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5276.84	\$ 5276.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4569.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.7
002	041	ISR	107.57
[REDACTED]			22.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	251.22
Total			397.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 5276.84
Descuento: 397.28
Total: 4879.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a6e50059-9830-4caa-b3a4-e964045e119a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAPISTRAN ROBLEDO CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	1/12/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

00c27018-08f2-4cce-838c-6fa278ad4637

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CARDENAS RUIZ MARIA DEL CARMEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 521642 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P17W 211110080010302152CCG291E OPSET903 03 16/09/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8436.2	\$ 8436.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	401.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2023.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			7643.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	863.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	560.81
002	041	ISR	28.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	777.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3.95
Total			2366.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.65			

Importe con letra:
SEIS MIL SESENTA Y NUEVE PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 8436.2
Descuento: 2366.47
Total: 6069.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
Obbe92a1-7c4b-482f-a337-8f2b36348380	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS RUIZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	521642	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	0.0
Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3f3899b3-fa88-4704-9da5-499f2908f838	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO RIVERA CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	798878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6231d049-80c1-4dff-86a5-7d985e3a3ae2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO RIVERA CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	798878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8721.51	\$ 8721.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2578.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	787.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7868.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	145.88
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			143.11
002	041	ISR	675.46
			581.21
			38.57
			411.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.51
			63.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	145.88			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	8721.51
Descuento:	2438.2
Total:	6283.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6231d049-80c1-4dff-86a5-7d985e3a3ae2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO RIVERA CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	798878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010303152CCG291E	OPADT903	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8721.51	\$ 8721.51
003	044	SEGURO DE RETIRO		3.95
Total				2438.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	145.88			

Importe con letra: SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 31/100 M.N	Subtotal:	8721.51
	Descuento:	2438.2
	Total:	6283.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6237f0a2-d70e-47ec-87f8-e761f04e6442	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALDERON RUIZ DAVID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	3580.36
	Descuento:	19.9
	Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1c2a409a-348c-4ac3-8230-8f7dee6ec419	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABALLERO RANGEL ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/12/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
816ef63a-c04e-4335-a472-40ea08ad6f10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABALLERO RANGEL ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/12/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10633.4	\$ 10633.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	945.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2610.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9724.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1086.05
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	201.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1936.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	201.85			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	10633.4
	Descuento:	1936.28
	Total:	8697.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ea40cebb-c32b-478d-88a5-7fde3cfa703c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO REYES MARIA ELENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810439	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	1/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10204.64	\$ 10204.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6174.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8093.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1174.1
Total			1202.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1174.1			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOS PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 10204.64
Descuento: 1202.06
Total: 9002.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a3997a1b-eeee-48c4-9521-94db48a83681	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS REYES JOSE ELENO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030287	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3071.8	\$ 3071.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2064.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA Y UNO PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 3071.8
Descuento: 0.0
Total: 3071.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5c76ce3f-168a-4762-92fe-4108ba3e9608	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAÑAS RAMIREZ FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
90dae98a-e963-45c4-b7a7-7d5e71e83ada	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAÑAS RAMIREZ FABIOLA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10340.12	\$ 10340.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2702.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2387.91	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			9164.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	593.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.11
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	468.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.97
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1431.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	468.72			

Importe con letra: OCHO MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	10340.12
	Descuento:	1431.07
	Total:	8909.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

80c9b649-f3e6-4a28-afe2-24bb6b1f6c21

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTRO POLA ROBLES HERIBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 410762 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P17W 211110080010402181CCO295Y OPADX902 03 16/09/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9069.08	\$ 9069.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2714.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4250.0	0.0
Total			7441.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	711.03
002	041	ISR	26.93
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	115.06
Total			1772.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	919.93			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 9069.08

Descuento: 1772.95

Total: 7296.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669 Versión CFDI: 3.3

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2d84ce9c-0729-4ff0-b2b1-f69e8c29715e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO POLA ROBLES HERIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ee80b0b6-a51c-4ee0-9953-259e22b5bcf2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS RIVADENEYRA ITZEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5093.65	\$ 5093.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4386.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.1
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	110.66
Total			432.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	5093.65
Descuento:	432.94
Total:	4660.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b446ff11-d6f4-432a-b349-2d32df687352	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS RIVADENEYRA ITZEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0aafa59d-ff86-42d7-bfbf-4c915afec23a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CASTILLO RODRIGUEZ MARIA JULISSA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5244.73	\$ 5244.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4537.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
002	041	ISR	102.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.51
Total			410.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	5244.73
Descuento:	410.24
Total:	4834.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ca3c42a-2fad-4daf-a47f-c3167f139834	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO RODRIGUEZ MARIA JULISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ab80b37-e58b-427c-91dc-896cd7808cc4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA RODRIGUEZ MARIO ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	232508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	1/03/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6166.53	\$ 6166.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1321.84	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			5227.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	231.96
002	041	ISR	330.0
			309.83
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.28
Total			1160.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	231.96			

Importe con letra: CINCO MIL CINCO PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	6166.53
	Descuento:	1160.73
	Total:	5005.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7bf95667-1eae-4100-bdbc-b32a20f34b22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA RODRIGUEZ MARIO ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	232508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	1/03/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d4d126b8-bbf0-4ad1-8441-a6580759cdb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMARILLO RODRIGUEZ MARTHA LILIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9049.03	\$ 9049.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5222.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7140.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	970.71
Total			994.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	970.71			

Importe con letra:
OCHO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 9049.03
Descuento: 994.17
Total: 8054.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
daa25aac-f284-415f-8529-6db1c67c29ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA REYES NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/06/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd5ca59a-3773-4e6f-8318-fa6073eb4f21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA REYES NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/06/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5342.65	\$ 5342.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1611.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4635.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.09
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	116.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			443.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 5342.65
Descuento: 443.51
Total: 4899.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5271e554-f75c-4ef9-82b1-7de36af90335	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ RODRIGUEZ NORBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354597	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/06/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5475.65	\$ 5475.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1764.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
Total			4768.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.58
			23.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	117.64
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
Total			437.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TREINTA Y OCHO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	5475.65
Descuento:	437.62
Total:	5038.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3aed39f7-d933-428b-9083-5c238d9ddd27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ RODRIGUEZ NORBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354597	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/06/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5f191d6-eeb3-44eb-84a1-64935bd71c73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO RIOS QUIRINO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	588999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010302152CCG291E	null	03	1/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13526.73	\$ 13526.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6845.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11358.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	431.32
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1461.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2422.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1461.23			

Importe con letra:
ONCE MIL CIENTO CUATRO PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	13526.73
Descuento:	2422.34
Total:	11104.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9341f7ee-b4a4-4a75-90f5-e997782d5d49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO RIOS QUIRINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	588999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010302152CCG291E	null	03	1/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 483.33	\$ 483.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	483.33
Total			0.00	483.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	483.33
	Descuento:	0.0
	Total:	483.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d033e6e9-3cff-46ee-943e-42609ff4fbeb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALOCA RUIZ RAFAEL CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	431198	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010302152CCG291E	CODI6036	03	1/10/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18197.13	\$ 18197.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9238.7	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			15407.85	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	763.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2081.88
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3475.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2081.88			

Importe con letra:

CATORCE MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	18197.13
Descuento:	3475.4
Total:	14721.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a5688bbb-26ba-4b72-821f-88e61ef80203	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALOCA RUIZ RAFAEL CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	431198	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010302152CCG291E	CODI6036	03	1/10/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5c4b07bd-dc12-47f3-86f2-89d26e505166	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHACON ROSETE MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P397W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	1/06/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10044.14	\$ 10044.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2937.88	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3750.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1643.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			8499.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	837.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	258.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.13
001	061	CUOTA DEL IPE	352.55
Total			1514.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	837.65			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 44/100 M.N.

Subtotal: 10044.14
Descuento: 1514.7
Total: 8529.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fef0486b-763b-48b1-88aa-02f34db38c9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHACON ROSETE MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P397W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	1/06/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
64c30046-60bf-4be2-8fd2-9c02cbae5b29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ SOLANO BERTHA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884346	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/12/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1570.83	\$ 1570.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1570.83
Total			0.00	1570.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1570.83
UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 83/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1570.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e167a3b2-a8ca-4668-93fe-86a2fc17c7f2

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CHAVEZ SOLANO BERTHA ELENA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 884346 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P4W 211110080010302152CCG291E OPADA903 03 16/12/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3613.22	\$ 3613.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2905.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	63.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			21.55
001	060	CUOTA DEL IPE 287	258.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.84
Total			352.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 3613.22
Descuento: 352.38
Total: 3260.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7cf30117-4458-41d8-b4bb-1211fb669ae0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAYETANO SOTO EDITH GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e5e87d25-6c88-40fb-9105-6a6d404d5331	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAYETANO SOTO EDITH GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5093.15	\$ 5093.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1366.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4385.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.09
002	041	ISR	110.1
Total			432.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	5093.15
Descuento:	432.37
Total:	4660.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
44d60d42-3ce3-4056-a811-79f3908bf987	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO SOTO FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7dd6a2f6-8dd2-487b-9aeb-1d0c8720da49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO SOTO FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10476.24	\$ 10476.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2797.17	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2595.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			9225.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	534.1
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.87
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.24
001	061	CUOTA DEL IPE	356.1
Total			1508.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.24			

Importe con letra: OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 69/100 M.N	Subtotal:	10476.24
	Descuento:	1508.55
	Total:	8967.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bb4c4c7b-91c6-45e4-a853-5cb61b4a3736	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARBALLO SERRANO JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P111W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	26/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7954.46	\$ 7954.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3847.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2432.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6425.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	821.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.32
002	041	ISR	60.32
Total			905.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	821.53			

Importe con letra:

SIETE MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS 29/100 M.N.

Subtotal:	7954.46
Descuento:	905.17
Total:	7049.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a32f6219-be61-4b67-a201-543f3c6a8813	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARBALLO SERRANO JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P111W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	26/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
151eaff2-9204-4842-b85d-e2bfebbda689	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARPINTEIRO SANTOS JUAN FRANCISCO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	775502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	1/12/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8e6b4f6e-c2ee-43c6-a286-cab26c1f4d49

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CARPINTEIRO SANTOS JUAN FRANCISCO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15724.14	\$ 15724.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5279.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2445.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			13866.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1058.9
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1150.09
			46.73
			786.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.58
Total			3663.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1150.09			

Importe con letra:
DOCE MIL SESENTA PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 15724.14
Descuento: 3663.4
Total: 12060.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7d7acbafe-94fe-4d3a-b470-56891906ed5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRASCO SANCHEZ MARICIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	412719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9610.79	\$ 9610.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2253.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8422.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	481.24
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.62
Total			1888.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	481.24			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	9610.79
Descuento:	1888.52
Total:	7722.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5674a647-2e79-458a-8011-fb72d64b9788	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRASCO SANCHEZ MARICIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	412719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5c76be29-e104-46bd-b958-ec9530bc45a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAPOL TENORIO ANGEL MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P358W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	2/03/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5177.61	\$ 5177.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1372.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4470.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			863.97
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.54
002	041	ISR	121.69
Total			1316.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 5177.61
Descuento: 1316.96
Total: 3860.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
832e6e35-0456-4f15-9d58-75ac18db771f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAPOL TENORIO ANGEL MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P358W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	2/03/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
91df97c3-d11d-467d-9c6f-07b495c0dbd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CASTILLO DE LA TORRE MANUEL ALFONSO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14866.9	\$ 14866.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7114.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			12288.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			191.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			294.56
002	041	ISR	550.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1871.0
			46.73
			260.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.76
			168.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1871.0			

Importe con letra: DIEZ MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 8/100 M.N.	Subtotal:	14866.9
	Descuento:	4005.82
	Total:	10861.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
91df97c3-d11d-467d-9c6f-07b495c0dbd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CASTILLO DE LA TORRE MANUEL ALFONSO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14866.9	\$ 14866.9
Total				4005.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1871.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	14866.9
Descuento:	4005.82
Total:	10861.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b811484d-fa50-4a82-bf7a-5d2f0ebbbdae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO DE LA TORRE MANUEL ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
107334d0-2d3c-421b-a318-645f565c6b3f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO VIVEROS ANA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354463	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPMAX901	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5068.56	\$ 5068.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1390.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2825.95	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4361.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.8
001	061	CUOTA DEL IPE	339.11
002	041	ISR	205.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			591.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	5068.56
	Descuento:	591.03
	Total:	4477.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eaf609c7-1f1f-4f2f-8a63-a1761562f252	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO VIVEROS ANA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354463	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPMAX901	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c441e37c-c757-4a2f-93a6-bc1e0713a289	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA VICTORY ANGELICA DAVINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a7efa7f6-6b8b-4421-a081-3194c873a66e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO VALDIVIA DESIREE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7816.0	\$ 7816.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4363.41	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6124.77	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.69
Total			772.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	753.69			

Importe con letra:

SIETE MIL CUARENTA Y TRES PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 7816.0
Descuento: 772.35
Total: 7043.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
541249da-dbcc-40b0-92ec-a0a61ac29703	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CACHO VEGA LILIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	935385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010100139CAE470Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10169.45	\$ 10169.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6145.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.82
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.91
Total			1195.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1167.91			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 10169.45
Descuento: 1195.73
Total: 8973.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b753a0ee-447e-4d52-bf14-f10e8cc74a2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANALES VALDES MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	573242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6388.83	\$ 6388.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1821.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5681.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
002	041	ISR	554.05
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.97
Total			1052.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	6388.83
Descuento:	1052.11
Total:	5336.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a2b88cd4-410a-4681-8a9e-58ce86cd85d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANALES VALDES MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	573242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4e03d4db-c2eb-416b-9bb9-2be229ed4807	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO VASQUEZ MODESTA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P184W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	1/07/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
78872bf7-003a-4bb2-8127-0ee4f887a322	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO VASQUEZ MODESTA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P184W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	1/07/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10013.67	\$ 10013.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5750.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
Total			8177.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1128.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.78
Total			1158.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1128.33			

Importe con letra: OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	10013.67
	Descuento:	1158.11
	Total:	8855.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4c4456e0-f2da-436b-b669-0c7284e6c665	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRERA VARGAS JOSE TEOFILO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	609372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P389W	211110080010503152CCM280Y	CODI6023	03	1/08/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1703.87	\$ 1703.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	1310.67	0.0
Total			1310.67	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.27
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	393.2
Total			404.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	393.2			

Importe con letra:

UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 40/100 M.N.

Subtotal: 1703.87
Descuento: 404.47
Total: 1299.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9da60e0b-d8e1-4f4b-b31b-39c23c6d5fbf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRERA VARGAS JOSE TEOFILO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	609372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P389W	211110080010503152CCM280Y	CODI6023	03	1/08/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21386.58	\$ 21386.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11740.01	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			17909.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2770.02
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			30.0
002	041	ISR	763.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.39
Total			4205.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2770.02			

Importe con letra: DIECISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y UNO PESOS 24/100 M.N	Subtotal:	21386.58
	Descuento:	4205.34
	Total:	17181.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ba102d37-9b93-41cb-a015-0a65c4c49b5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRERA VARGAS JOSE TEOFILO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	609372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P389W	211110080010503152CCM280Y	CODI6023	03	1/08/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf41626c-24cf-43de-bfa3-01c149b7705c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CLEMENTE BORBOLLA BRUNO GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	788178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f65d60a6-2dc7-4a1e-b8b0-f7de6fa015a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CLEMENTE BORBOLLA BRUNO GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	788178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7322.87	\$ 7322.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	695.81	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1943.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			6499.24	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	116.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	485.3
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1015.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	116.23			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 7322.87
Descuento: 1015.4
Total: 6307.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3f3a5e01-e24b-4cf0-8301-6c25e7273d33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
6/06/18 05:15 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
6/06/18 05:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERON BLASCO ERIC	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	233862	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	1/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1510.28	\$ 1510.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	1278.0	0.0
Total			1278.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.28
Total			241.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.28			

Importe con letra:

UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	1510.28
Descuento:	241.34
Total:	1268.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
624cc5b0-3dd2-4388-b9e4-2d332eee3afa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
6/06/18 05:15 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
6/06/18 05:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERON BLASCO ERIC	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	233862	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	1/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2658.33	\$ 2658.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2658.33
Total			0.00	2658.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2658.33
DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 33/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2658.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
07b703bc-706e-4a77-8ad4-c84e574d5b80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
6/06/18 05:15 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
6/06/18 05:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERON BLASCO ERIC	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	233862	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	1/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13977.48	\$ 13977.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9373.38	0.0
Total			11379.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1890.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.79
Total			1936.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1890.89			

Importe con letra: DOCE MIL CUARENTA PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	13977.48
	Descuento:	1936.68
	Total:	12040.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5ac3dd90-ebe3-4f63-b46a-fbe09169b4ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERONIO CASTILLO ANTONIO ERASTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c0982d5a-e6de-4763-81ff-118c8c48e282	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERONIO CASTILLO ANTONIO ERASTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5968.13	\$ 5968.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1667.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5260.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.13
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	501.76
Total			963.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATRO PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 5968.13
Descuento: 963.31
Total: 5004.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79b744bc-76fb-409f-be6b-e0268eba32cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS CARBALLO DANNA LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770082	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3366.62	\$ 3366.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	915.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2425.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.21
Total			225.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CIENTO CUARENTA Y UNO PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 3366.62
Descuento: 225.38
Total: 3141.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b2853918-24dd-4e1b-a444-ac97a6e28e53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS CARDEÑA GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44749	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9167.74	\$ 9167.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2130.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8005.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.41
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	700.29
			53.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	455.07
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	6.54
Total			1776.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	455.07			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 9167.74
Descuento: 1776.79
Total: 7390.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dbfa7d3e-8528-49bf-9b31-df707b428c3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS CARDEÑA GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44749	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ead51062-437b-4759-a0ca-32452e96884d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS CASTRO JESUS JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010602152CCP300J	CODI6051	03	1/08/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1667.9	\$ 1667.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	1283.0	0.0
Total			1283.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.51
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.9
Total			395.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.9			

Importe con letra:

UN MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 49/100 M.N.

Subtotal: 1667.9
Descuento: 395.41
Total: 1272.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3ac1a87-ea65-41ef-b501-3b471273a0b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS CASTRO JESUS JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010602152CCP300J	CODI6051	03	1/08/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20533.7	\$ 20533.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13841.22	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2647.79	0.0
Total			16489.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	67.58
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3107.15
Total			3174.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3107.15			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 20533.7
Descuento: 3174.73
Total: 17358.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
67da85c3-500a-46a1-937d-898c93e5eb93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERDAN DURAN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	626907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
03154bba-89d5-4eb6-8010-2dd9a6f47d34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERDAN DURAN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	626907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9746.17	\$ 9746.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1839.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8654.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.27
002	041	ISR	707.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.4
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1550.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	384.27			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 9746.17
Descuento: 1550.48
Total: 8195.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
503768b6-136a-4049-a557-a2c3eff7b0c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERVANTES FERNANDEZ ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	519230	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	4170.42
	Descuento:	112.31
	Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d9e7f182-544d-44b4-9f73-ba80f990e2d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CESSA FIGUEROA NAU	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	383141	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	CODI6141	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 23428.27	\$ 23428.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16067.81	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2647.79	0.0
Total			18715.60	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	78.09
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3775.13
Total			3853.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3775.13			

Importe con letra:

DIECINUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 23428.27
Descuento: 3853.22
Total: 19575.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
47feec11-5e4d-487f-866d-44150dad640b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERON GONZALEZ RODOLFO ISAIAS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884453	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ffc51a6a-b987-408b-be93-e92d0a210ec1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERON GONZALEZ RODOLFO ISAIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884453	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b499c1c2-c159-4fd8-ba1d-a9cff232710f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEJA HERNANDEZ EUGENIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	887248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0c19350a-40bb-4307-af2a-cda0b35f1d32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CEJA HERNANDEZ EUGENIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	887248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1614.42	\$ 1614.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	1330.27	0.0
Total			1330.27	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	284.15
Total			292.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	284.15			

Importe con letra:

UN MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 1614.42
Descuento: 292.15
Total: 1322.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2eccf55e-2242-41b9-b648-81a83b7f47c8

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CERECEDO HERVERTH LUIS GABRIEL R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P463W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/03/07 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5024.73	\$ 5024.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4317.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.64
			849.81
002	041	ISR	100.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
Total			1257.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 5024.73

Descuento: 1257.1

Total: 3767.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ecfeefb0-4690-44a2-b85a-483f9c089789	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO HERVERTH LUIS GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P463W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/03/07 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9f9371d6-f66c-406d-9a69-d865901ff57b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO JIMENEZ ROBERTO ANTONIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616957	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5001.73	\$ 5001.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4294.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	97.09
Total			403.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 5001.73
Descuento: 403.77
Total: 4597.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
32e946f5-eaac-4396-9e4f-b8a9e7838e80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO JIMENEZ ROBERTO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616957	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
030d767b-13b0-435d-9798-0c6505fc0945	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS LOZANO ROSA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P323W	211110080010504152CCM281Y	COJF7308	03	1/11/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

281c964f-0682-4626-9b58-a23e192c2f48

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CEBALLOS LOZANO ROSA GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 499667 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P323W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto COJF7308 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 1/11/09 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13778.58	\$ 13778.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5893.83	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
Total			11782.08	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	703.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1289.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.23
Total			2660.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1289.1			

Importe con letra:

ONCE MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 13778.58

Descuento: 2660.47

Total: 11118.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
423ef5f3-a53e-4923-be5d-3bbdaff7fc05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERDAN LANDA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5925ed60-7e75-4dcd-bcc5-5eb3dab0af21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERDAN LANDA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7453.43	\$ 7453.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2592.15	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			6158.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.15
002	041	ISR	173.83
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.92
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1163.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	587.15			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 7453.43
Descuento: 1163.77
Total: 6289.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6318e888-6bd4-4667-88c5-ef31de8e5b41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEJA LADRON DE GUEVARA SERGIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	428075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10639.56	\$ 10639.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6533.11	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8451.37	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1250.65
Total			1280.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1250.65			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 10639.56
Descuento: 1280.3
Total: 9359.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0671eddc-5400-4285-9a39-44db8de2c739	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERVANTES MONGE ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010301152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ff4bcc7a-0a65-4168-b549-8649c7aba4ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERVANTES MONGE ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010301152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11833.35	\$ 11833.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2610.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4135.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			10202.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.29
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	252.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.03
Total			1558.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	923.29			

Importe con letra: DIEZ MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	11833.35
	Descuento:	1558.05
	Total:	10275.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

685b89c9-e025-44c3-afe3-1cb65debf3bf

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CENDON MEJORADA JOSE DE JESUS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 175694 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P151W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADA913 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/02/13 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7785.28	\$ 7785.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3411.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6343.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.2
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	734.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1095.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	734.16			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 7785.28
Descuento: 1095.32
Total: 6689.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c45651ec-7f31-4f22-b1bc-edfa0c601ee0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CENDON MEJORADA JOSE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175694	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P151W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/02/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb2d9673-1807-4dea-9fa9-6a64ba84aace	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS OROPEZA MARIA DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	844575	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010304152CCG291E	COEJ4079	03	20/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7655.7	\$ 7655.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	5889.0	0.0
Total			5889.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.51
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1766.7
Total			1797.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1766.7			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 7655.7
Descuento: 1797.21
Total: 5858.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c4301f70-976b-4f37-9e7a-5dc3983256ce

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:49 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CELIS OROPEZA MARIA DEL CARMEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 844575 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P8W 211110080010304152CCG291E COEJ4079 03 20/11/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 24473.12	\$ 24473.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14965.0	0.0
Total			20116.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	1709.44
			3.95
			1025.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	88.49
			512.83
002	041	ISR	545.72
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3649.57
			271.09
			341.89
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			8709.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3649.57			

Importe con letra:
QUINCEMIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 24473.12
Descuento: 8709.46
Total: 15763.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
381c01e2-c722-4c8d-bea6-56bbb90fc15e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CELIS OROPEZA MARIA DEL CARMEN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	844575	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010304152CCG291E	COEJ4079	03	20/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2eaf880b-bf75-4cfd-96f0-a92eae6ac5bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS OCHOA OLGA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	491869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6229.95	\$ 6229.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			5469.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.4
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	560.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.32
Total			1244.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	53.4			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	6229.95
Descuento:	1244.46
Total:	4985.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
9f52b64b-c3f0-45dd-bede-487b5e33a4c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS OCHOA OLGA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	491869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c0a94f0c-2af4-4e57-ae26-ab724a275f06	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS OROPEZA SERENA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	326478	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5858.13	\$ 5858.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1811.95	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4744.28	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.65
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	406.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			760.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	406.45			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	5858.13
Descuento:	760.06
Total:	5098.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dcded1cb-08ed-4c29-8faa-4fc5aad220e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS OROPEZA SERENA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	326478	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
794d14dd-a4a1-4637-a1c5-62f6524a5a2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERON PEREDO CARLOS FERNANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	CODI6109	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20751.5	\$ 20751.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11949.79	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			17123.94	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.08
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2920.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	550.64
Total			4112.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2920.16			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	20751.5
Descuento:	4112.64
Total:	16638.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a89d9096-97a7-49c8-8c5e-9aeaa2733da8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERON PEREDO CARLOS FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	CODI6109	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
61e171b1-23ab-4b65-beb8-0c917aee76a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERON PEREDO CARLOS FERNANDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	CODI6109	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7607.77	\$ 7607.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	5852.13	0.0
Total			5852.13	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1755.64
Total			1785.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1755.64			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 52/100 M.N.

Subtotal: 7607.77
Descuento: 1785.25
Total: 5822.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88b96a56-3052-4b3f-a7c0-65337d44901b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS DE LOS SANTOS FABIOLA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	994845	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P73W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/08/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1c1c7d72-6d37-41d3-b250-2fe07d990adf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO SALAZAR JOSE JUAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	8349.05
Descuento:	868.25
Total:	7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
09606bc1-d71f-4a09-a92e-08b00d3d6adc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CID EZQUIVEL CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4703.4	\$ 4703.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3996.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.29
002	041	ISR	344.51
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			818.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	4703.4
	Descuento:	818.57
	Total:	3884.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a55db8e0-2130-4e3c-9ba6-40e14b284604	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CID EZQUIVEL CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4073698c-a409-41de-a4ff-4141c3802741	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CISNEROS GUTIERREZ GUADALUPE IMELDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	COSP8109	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5006.07	\$ 5006.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	4052.84	0.0
Total			4052.84	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	953.23
Total			974.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	953.23			

Importe con letra:

CUATRO MIL TREINTA Y UNO PESOS 60/100 M.N.

Subtotal:	5006.07
Descuento:	974.47
Total:	4031.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b65d8083-49d6-45fe-a1bf-3b60c21e5eaa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CISNEROS GUTIERREZ GUADALUPE IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	COSP8109	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f237b106-bb81-4b3c-9f2e-3b629c553a0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CISNEROS GUTIERREZ GUADALUPE IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	COSP8109	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16882.28	\$ 16882.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8997.16	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			14171.31	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	550.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2003.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.42
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			3179.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2003.57			

Importe con letra:

TRECE MIL SETECIENTOS DOS PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	16882.28
Descuento:	3179.39
Total:	13702.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
469d5ec4-9118-4c2c-af00-37a5e940db5f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIQUITO GONZALEZ NAYELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352059	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/11/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5244.73	\$ 5244.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4537.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	102.59
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			410.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N	Subtotal:	5244.73
	Descuento:	410.24
	Total:	4834.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
34476c35-09f1-4430-bd89-a6d3a5870cdd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIQUITO GONZALEZ NAYELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352059	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/11/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8fe776d1-5f67-42d0-bc03-384cc27c97ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHISPAN GONZALEZ OSCAR BLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	491851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
058574fa-b609-43c9-a018-6820ee5e2ec3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHISPAN GONZALEZ OSCAR BLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	491851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12258.62	\$ 12258.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4430.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10600.12	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	951.1
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	763.17
Total			2378.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	951.1			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	12258.62
Descuento:	2378.16
Total:	9880.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
63470890-5b40-4b76-bb6c-57f9afdd329e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHISPAN GONZALEZ OSCAR BLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	491851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6534.8	\$ 6534.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	5290.48	0.0
Total			5290.48	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.09
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1244.32
Total			1269.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1244.32			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 6534.8
Descuento: 1269.41
Total: 5265.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e4eedb7f-0059-4dad-9f1f-adb753f27df2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHISPAN GONZALEZ REYNALDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fc603274-b119-49ea-af94-7bea38c07111	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHISPAN GONZALEZ REYNALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4996.84	\$ 4996.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1325.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4289.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	100.98
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
			700.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.58
			22.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1113.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	4996.84
Descuento:	1113.28
Total:	3883.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f46e836-4040-4f17-b842-18e92c053d29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIMAL HUERTA MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f08a1558-df77-469b-88a0-eea827c75054	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIMAL HUERTA MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12744.31	\$ 12744.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5090.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
Total			10937.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1099.16
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	694.52
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.27
Total			2372.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1099.16			

Importe con letra:

DIEZ MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	12744.31
Descuento:	2372.3
Total:	10372.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

11f2e073-8e73-4bb6-b96c-7688dea01cf8

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CHI LOPEZ AYDE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 292654 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P17W 211110080010302152CCG291E OPADT903 03 16/09/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5244.73	\$ 5244.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4537.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	102.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.51
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			410.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 5244.73
Descuento: 410.24
Total: 4834.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
98bb7f26-8393-4ba3-9b7a-cb6fe8506f37	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHI LOPEZ AYDE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	292654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADT903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
141dfbde-52aa-4a31-81ae-789575875530	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIUNTI LOPEZ AURA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415470	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5851.71	\$ 5851.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	4821.78	0.0
Total			4821.78	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.12
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1029.93
Total			1052.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1029.93			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	5851.71
Descuento:	1052.05
Total:	4799.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
94a2ff4e-1599-437a-9a7c-74afb6a8de8a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIUNTI LOPEZ AURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415470	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	9832.07
Descuento:	1135.03
Total:	8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

572cf103-8f7f-4a5d-9b90-d263c8c21792

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | CHRISTFIELD LUGO YARID MAURICIO | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	393183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14541.55	\$ 14541.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8427.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			11075.03	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2528.98
Total			2585.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2528.98			

Importe con letra:
ONCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 14541.55
Descuento: 2585.12
Total: 11956.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eb8f4935-fdee-4f6d-b36b-80b5ff5788fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRISTEN MURRIETA AMPARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	438061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6453.6	\$ 6453.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1821.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5746.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	487.75
Total			947.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	6453.6
Descuento:	947.88
Total:	5505.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
076523b2-caca-4059-b254-d678643f6b10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRISTEN MURRIETA AMPARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	438061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3c5df7b3-b342-43f1-9ddb-2fb675683e4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CIRILO VELASCO EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef834485-ef1c-45af-b408-56ce19564b4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CIRILO VELASCO EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7af68341-db04-427e-ae83-d60479ec161e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHORES ARELLANO MARÍA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10924.31	\$ 10924.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6767.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8686.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1300.77
Total			1331.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1300.77			

Importe con letra: NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	10924.31
	Descuento:	1331.52
	Total:	9592.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b193593c-98b0-4783-a697-2d1a1b8800a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLLI ALFONSO LIZZETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	421042	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13207.32	\$ 13207.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8172.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2391.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1705.78
Total			1745.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1705.78			

Importe con letra:
ONCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 13207.32
Descuento: 1745.4
Total: 11461.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c1427085-ddb3-4143-8ae5-f65e50a84585	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ ABURTO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c5f2b4e-3d9f-4b88-adad-824aceffc732	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ BAUTISTA OSCAR ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	450202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11383.05	\$ 11383.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51
Total			1414.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1381.51			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 11383.05
Descuento: 1414.05
Total: 9969.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0922ac9e-a1da-4dcc-b6f2-bb70c9182caf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES CARDENAS IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156609	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7377.45	\$ 7377.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1948.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	772.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6540.79	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	129.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	477.66
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1024.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	129.26			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	7377.45
Descuento:	1024.31
Total:	6353.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
170ac895-17a6-415f-8f12-66f9c1ee2309	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES CARDENAS IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156609	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a5ec04e1-541b-4c03-9e9b-84c7e721b97f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ CORTES MARIA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2540.33	\$ 2540.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.66
Total			0.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2540.33
	Descuento:	0.66
	Total:	2539.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3532592f-803c-4178-88f0-60c1f7a4efd6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ CORTES MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1cf55d3f-d347-4f8e-92ae-74bc3dc5b012

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador COBOS CASTAN JORGE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11502.12	\$ 11502.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2391.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6770.85	0.0
Total			9162.11	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1402.47
Total			5965.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1402.47			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 11502.12

Descuento: 5965.46

Total: 5536.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669 Versión CFDI: 3.3

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c0f7e472-0a08-4154-b9d7-3b7c78859d84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS DOMINGUEZ CESAR IRAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47856	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P380W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/10/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7539.16	\$ 7539.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1925.5	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6442.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.63
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			38.57
002	041	ISR	431.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.53
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			220.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1459.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	389.53			

Importe con letra: SEIS MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	7539.16
	Descuento:	1459.88
	Total:	6079.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b5d0be6e-2813-42a4-beb6-e40de288bdb6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS DOMINGUEZ CESAR IRAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47856	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P380W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/10/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4ce1d837-935c-4815-b81d-183b6d771ea9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDADO DÍAZ EFRAIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882432	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
Total			187.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	4742.79
	Descuento:	187.05
	Total:	4555.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c4aaa383-e10f-43fb-8629-a66bb3949990

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CONTRERAS DOMINGUEZ MARTIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9069.3	\$ 9069.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2947.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7744.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
004	104	PRESTAMOS A MEDIANO PLAZO S I	533.48
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	617.47
			41.87
			3002.9
002	041	ISR	482.18
Total			5098.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	617.47			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 9069.3

Descuento: 5098.42

Total: 3970.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c2f1c22d-ed89-411f-bf72-c46ae7f18727	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS DOMINGUEZ MARTIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1063W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	1/09/95 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1160.0
Total			1160.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1160.0
Total:	1740.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06dab2d0-7da3-4194-aadc-8335b0a3d799	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS DIAZ MARICRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	180063	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b2f17735-a0b8-4de3-b384-bfd4bf731adc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS DIAZ MARICRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	180063	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6548.93	\$ 6548.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2235.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
Total			5359.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	482.44
			24.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.73
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	041	ISR	107.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			933.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	482.44			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	6548.93
Descuento:	933.83
Total:	5615.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2797d119-529f-4389-8dab-15c3ab3121ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS ESPINOZA OSCAR JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
51077033-046f-4dfc-acf3-451e4a505abe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS ESPINOZA OSCAR JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7744.42	\$ 7744.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2475.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
Total			6549.59	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			307.7
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	041	ISR	357.01
			495.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	487.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.72
			536.19
			33.97
			495.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	487.43			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	7744.42
Descuento:	3357.74
Total:	4386.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
51077033-046f-4dfc-acf3-451e4a505abe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS ESPINOZA OSCAR JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7744.42	\$ 7744.42
				256.42
				63.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN		4.92
Total				3357.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	487.43			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	7744.42
Descuento:	3357.74
Total:	4386.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
58ff806e-f42a-4191-bff7-73ec062f1e14	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES FABIAN ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509396	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9a0b5b6a-ef03-48a3-9109-9a8f31c40a0e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CORTES FABIAN ALFONSO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 509396 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P17W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4021.23	\$ 4021.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	267.44	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3264.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.64
002	041	ISR	73.3
			23.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.8
Total			440.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	49.64			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 4021.23
Descuento: 440.92
Total: 3580.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
db328e0c-9c14-4462-8126-fd22cf844f10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO FLORES MARIA DE LOURDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873976	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10210.73	\$ 10210.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2594.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2726.71	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			8887.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	300.25
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.94
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			173.64
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1508.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.89			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS DOS PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	10210.73
Descuento:	1508.51
Total:	8702.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c8744f45-eb60-4261-9849-638c3294205e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO FLORES MARIA DE LOURDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873976	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3f921d41-b0aa-4632-8086-ec407c39383b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS GONZALEZ ALFREDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754247	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	4170.42
Descuento:	112.31
Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9d253660-bb2f-4e42-b26b-e8aa672233a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE GUERRERO ANA ABIGAIL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	502113	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	3580.36
	Descuento:	19.9
	Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ef112ae4-7f2c-4bc2-84ae-991f5c8ddcfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES GUEVARA FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7522.65	\$ 7522.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1877.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6815.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	700.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.07
Total			1299.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	7522.65
	Descuento:	1299.45
	Total:	6223.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
427d9652-5fc7-4728-9f1e-880e5297a235	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES GUEVARA FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b3928ae5-924e-4b37-95cf-477013299864	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA GARCIA NORBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	1/06/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6744.07	\$ 6744.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1664.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5760.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
002	041	ISR	129.34
			24.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.42
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			745.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.42			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	6744.07
	Descuento:	745.55
	Total:	5998.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c7b0cbb8-e1fb-42ba-8416-513e1fa1524c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA GARCIA NORBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	1/06/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3196f4d5-c173-46d2-a3e1-d0ffa106f6f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONSTANTINO GARCIA PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11424.01	\$ 11424.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6706.49	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9097.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1388.72
Total			1421.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1388.72			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOS PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 11424.01
Descuento: 1421.42
Total: 10002.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
48b00609-986d-44ef-b7cd-45c593257de0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE HERNANDEZ AUGUSTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181336	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9753.79	\$ 9753.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4299.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			8179.74	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	866.65
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
002	041	ISR	325.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1665.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	866.65			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 9753.79
Descuento: 1665.59
Total: 8088.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ba2e1b8a-022f-438f-86be-c14a1a9fde21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE HERNANDEZ AUGUSTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181336	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
749c019c-b157-4fa2-b98a-ed35a8a94d3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS HERNANDEZ CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	565669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

817d4bdc-e83a-4e0e-9b2e-fa24414530ae

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:54 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CONTRERAS HERNANDEZ CONCEPCION R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 565669 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P139W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/05/13 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7457.53	\$ 7457.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1917.44	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1475.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6324.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	425.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	99.65
Total			818.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	425.36			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 7457.53
Descuento: 818.72
Total: 6638.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6d952610-defb-4b8e-af73-92f8fd0d33b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES HERNANDEZ ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375531	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1b7b04a5-3683-49a0-9ad0-8b9999fb7c33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES HERNANDEZ ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375531	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6453.6	\$ 6453.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1821.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5746.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	487.75
			33.7
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
Total			947.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	6453.6
	Descuento:	947.88
	Total:	5505.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3c5604a4-bc42-4308-9571-fc1ab1b622a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE HERNANDEZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	186400	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7055.54	\$ 7055.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	918.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1999.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6100.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	247.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.92
			25.52
002	041	ISR	185.89
Total			787.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	247.26			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 7055.54
Descuento: 787.76
Total: 6267.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9e3fba8d-4a31-498a-9443-54597cc5437a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE HERNANDEZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	186400	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1398734f-8133-49ee-9702-cb6540f25252	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA HERNANDEZ VICTORIA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6320.21	\$ 6320.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3123.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4884.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	497.92
Total			510.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	497.92			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 6320.21
Descuento: 510.73
Total: 5809.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9a4feca7-8aa2-4e9f-b866-6e42fdb7fa9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS JIMÉNEZ MANUEL IVÁN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3128.05
Descuento:	0.0
Total:	3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
20a2ee05-4453-41b0-b429-fe5e6be529b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES DE LUNA ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6847e7de-bd0f-43f4-9347-95890ebb52b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES DE LUNA ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6577.4	\$ 6577.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1829.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5870.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	510.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.9
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			992.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	6577.4
Descuento:	992.46
Total:	5584.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
23a08a5a-933f-40af-ab63-d683ae9ce91c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS LANDA EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420784	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT901	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cf804b62-8b8a-4001-8b06-2034e7085c9f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS LANDA EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420784	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT901	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5438.61	\$ 5438.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1615.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			4731.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	162.22
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			494.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	5438.61
Descuento:	494.56
Total:	4944.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
164670e4-349c-41af-a1ab-01f407a0fd23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS LADRON DE GUEVARA MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147360	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010200135CCO310Y	OPSET903	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b7e440dd-12b7-4d0e-81a4-4ced595e55ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS LADRON DE GUEVARA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147360	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010200135CCO310Y	OPSET903	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8032.29	\$ 8032.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3154.07	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6611.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	713.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	143.94
Total			1247.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	713.66			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 8032.29
Descuento: 1247.7
Total: 6784.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
84f37c60-140f-4bea-b836-e57ee5346076	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORREA MARTINEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010301152CCG291E	COJF7151	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

18ede47e-8ea5-41e6-a8be-c74d223743f5

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CORREA MARTINEZ JOSE ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 850147 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P115W 211110080010301152CCG291E COJF7151 03 1/11/13 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18985.43	\$ 18985.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2685.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10375.8	0.0
Total			15993.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2284.9
002	041	ISR	127.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.81
Total			2750.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2284.9			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 18985.43
Descuento: 2750.37
Total: 16235.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4afaab02-cb81-43e4-9ce5-9d53050a327f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORREA MARTINEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010301152CCG291E	COJF7151	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 507.07	\$ 507.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	410.52	0.0
Total			410.52	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.09
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.55
Total			102.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.55			

Importe con letra:

CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	507.07
Descuento:	102.64
Total:	404.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c7c8d119-04e5-4505-a73b-839891d50862	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES MARQUEZ FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263769	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPSCX911	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7161.14	\$ 7161.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	234.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			6403.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	50.09
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
002	041	ISR	763.17
Total			1457.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	50.09			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TRES PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	7161.14
	Descuento:	1457.34
	Total:	5703.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c4666fea-a208-4e5a-979d-d73933a2e99b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES MARQUEZ FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263769	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPSCX911	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

318f1e1e-ae76-4b18-8a61-d29a89bfa704

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:56 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CORDERO MACIAS JAIRO FABIAN R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048829	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7572.52	\$ 7572.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	6221.5	0.0
Total			6221.50	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1351.02
Total			1378.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1351.02			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS 72/100 M.N.

Subtotal: 7572.52
Descuento: 1378.8
Total: 6193.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
45f9b27d-4b51-4c2b-b76b-4d0ea0d9a8ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDERO MACIAS JAIRO FABIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048829	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95c27efe-2459-4c2a-9d00-e392c357ac33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORNEILLI MENDEZ MAYRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6025.41	\$ 6025.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2873.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12
Total			1854.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	453.12			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SETENTA PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	6025.41
Descuento:	1854.92
Total:	4170.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0ec224c1-7daf-4cd4-8dec-87148e1c6e25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOVA MARTINEZ SILVIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1069694	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010406181CCE320Y		03	1/12/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6354.7	\$ 6354.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3152.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4914.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	503.16
Total			516.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	503.16			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 6354.7
Descuento: 516.11
Total: 5838.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
11da19c4-bd66-4917-a463-f3e5497234c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOVA MARTINEZ SILVIA EUGENIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1069694	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010406181CCE320Y		03	1/12/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12206.24	\$ 12206.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	600.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	165.08
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	3522.72	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	660.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6305.28	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	450.0
Total			9828.00	1875.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	503.16
Total			529.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	503.16			

Importe con letra:
ONCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 12206.24
Descuento: 529.06
Total: 11677.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b1a8ffb2-454a-44d0-b603-61ab95691f87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COSIO MALPICA JOSE VALENTIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5406.21	\$ 5406.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1793.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2760.6	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4698.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.41
			27.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	331.27
002	041	ISR	226.33
Total			604.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS UNO PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	5406.21
	Descuento:	604.57
	Total:	4801.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9597aeca-c9df-4770-8899-4402f32fab80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COSIO MALPICA JOSE VALENTIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1812.5	\$ 1812.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1812.5
Total			0.00	1812.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1812.5
UN MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 50/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1812.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
64801ccc-d0b7-4070-9960-bdac5d3632dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COBER NADER CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895392	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P151W	211110080010504152CCM281Y	COJF7323	03	16/02/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14703.44	\$ 14703.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7566.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			12349.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1646.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.85
002	041	ISR	479.76
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2573.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1646.07			

Importe con letra: DOCE MIL CIENTO TREINTA PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	14703.44
	Descuento:	2573.02
	Total:	12130.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
aa6eb351-0cea-4841-af8c-33a5371f088b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COBER NADER CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895392	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P151W	211110080010504152CCM281Y	COJF7323	03	16/02/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dbe98a69-8b04-4a01-838e-fc46835aae70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS OLMOS MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	418381	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	3/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1b9c923d-b744-41bc-8f8b-d1c0a9641efa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS OLMOS MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	418381	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	3/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7400.83	\$ 7400.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	432.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6601.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	92.28
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	763.17
Total			1490.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	92.28			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 7400.83
Descuento: 1490.97
Total: 5909.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
076ccca2-f4be-49c1-a6f9-e527028e02f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORONA OLVERA LUIS ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867773	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7019.03	\$ 7019.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3568.09	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5329.45	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	752.04
Total			770.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	752.04			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 7019.03
Descuento: 770.66
Total: 6248.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8c46552c-a596-4b11-9f7d-af8f6bf93a99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS PEREZ MARIA DIONISIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6367.33	\$ 6367.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1813.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5659.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
002	041	ISR	471.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			914.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	6367.33
Descuento:	914.16
Total:	5453.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
69e6702e-4f92-4a6a-bd83-dae86807a013	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS PEREZ MARIA DIONISIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f6ef703e-6f01-44ef-8e7e-ab6a955b48ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORONA PADILLA HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	776697	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8a7ee3d0-7704-40c8-a33e-414c99a789d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ PEREZ RUBISEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932820	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
959f4563-032a-4140-87c9-8a194f077621	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ PEREZ RUBISEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932820	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2540.33	\$ 2540.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.66
Total			0.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2540.33
	Descuento:	0.66
	Total:	2539.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
03167361-62c5-4a0b-9aa9-f1dd9d01d780	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
6/06/18 04:39 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
6/06/18 04:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS ROJANO EDUARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203526	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	COEJ4001	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8570.89	\$ 8570.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	6592.99	0.0
Total			6592.99	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1977.9
Total			2012.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1977.9			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 8570.89
Descuento: 2012.95
Total: 6557.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
853cc146-d9b6-41d5-9c9a-d46be2e70085	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS ROJANO EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203526	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	COEJ4001	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31552.2	\$ 31552.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20387.47	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			25566.12	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5278.68
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	551.6
Total			6496.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5278.68			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	31552.2
Descuento:	6496.04
Total:	25056.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9fd59c8f-dccc-480a-be55-59509b590bef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS ROJANO EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203526	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	COEJ4001	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
26ffc3e6-9d5f-4bbd-9ed0-5c6a0272ecf1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CONTRERAS RIVADENEYRA MARIA EUGENIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

083aa8e3-1a4f-48d0-99e2-20effc007f39

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CORDERO RAMOS JOSE JUAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 975556 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P89W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto COJFH7151 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 1/05/14 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6312.83	\$ 6312.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1813.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5605.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.37
002	041	ISR	461.06
Total			870.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 6312.83
Descuento: 870.85
Total: 5441.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b13e2c96-068c-4d48-9310-3f40bf8b609b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDERO RAMOS JOSE JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	975556	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/05/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
97a1695f-1fad-46fb-996f-da79664f7a22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYNOSO MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515919	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/12/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6876.55	\$ 6876.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			6169.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.99
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
Total			1396.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	6876.55
Descuento:	1396.65
Total:	5479.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f3c34084-dcc1-4987-9299-9e024c66a41f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYNOSO MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515919	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/12/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c577ae65-4961-49c2-a6b6-82674fd84266	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA REYES MATILDE GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5896.13	\$ 5896.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1622.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5188.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			602.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.18
002	041	ISR	252.88
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1256.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 5896.13
Descuento: 1256.85
Total: 4639.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e594ea34-d9d5-4ee3-a3a4-31f78eb6885b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA REYES MATILDE GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a5018b19-8329-4fcc-9d37-130d7b3052c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES REBOLLEDO MARIA DEL RAYO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	962309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6050.13	\$ 6050.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1776.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			5342.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			369.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.79
002	041	ISR	260.39
Total			1027.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTIDOS PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 6050.13
Descuento: 1027.19
Total: 5022.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0e7c4554-a5a2-477a-afd3-efddf220a0a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES REBOLLEDO MARIA DEL RAYO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	962309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
75425a69-74c4-45d6-bf42-bcf92e7a7fce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES ROBERTO ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	684819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P300W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/04/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3613e470-4c6b-4d1f-ad91-af8813340c5a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CONTRERAS REYES ROBERTO ALEJANDRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 684819 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P300W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/04/10 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5288.15	\$ 5288.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1561.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4580.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	369.14
001	061	CUOTA DEL IPE	11.87
002	041	ISR	248.48
002	041	ISR	283.6
002	041	ISR	115.0
002	041	ISR	23.63
002	041	ISR	467.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1522.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 5288.15

Descuento: 1522.75

Total: 3765.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf8c80a4-ee2e-4d81-acdd-e2330c03f82c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES RUBEN HIRAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1037498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4082.17	\$ 4082.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
Total			84.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 4082.17
Descuento: 84.84
Total: 3997.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2cb68c4e-8cea-42e0-8b8c-49cf221a3f88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES TERESITA DEL NIÑO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	30933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPSET903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
68c1e7dc-ff31-45b1-a0ec-08d397f6e493	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES TERESITA DEL NIÑO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	30933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPSET903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10834.97	\$ 10834.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4248.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9226.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	901.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.43
002	041	ISR	514.54
Total			1878.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	901.57			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 10834.97
Descuento: 1878.91
Total: 8956.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
434d1b52-0920-4f62-92ee-5804fdf60919	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SALAZAR BALTAZAR	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P271W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6226.83	\$ 6226.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1659.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5519.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	461.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.04
Total			903.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	6226.83
Descuento:	903.38
Total:	5323.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a3ecec78-0bb9-4ba2-9bbf-40f126ce2f43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SALAZAR BALTAZAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P271W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18b5a811-549d-4346-81e8-90c170925128	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SANCHEZ LUIS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P486W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/09/06 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5236.22	\$ 5236.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1600.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4528.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			21.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
002	041	ISR	101.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.34
Total			397.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	5236.22
Descuento:	397.39
Total:	4838.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95b95ce8-6126-4ec4-b724-0cb62cc16eda	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SANCHEZ LUIS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P486W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/09/06 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ff187ff8-cee4-4a1b-9ece-4def3a1f6261	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SANCHEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	327635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ae9ef1c-42ec-48d3-a700-fc6cf454b572	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SANCHEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	327635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6733.3	\$ 6733.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1331.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1441.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5704.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	98.88
Total			733.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	321.07			

Importe con letra:

SEIS MIL PESOS 7/100 M.N.

Subtotal: 6733.3
Descuento: 733.23
Total: 6000.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
770d31ad-e4c7-4a87-b148-21abd0ee8f3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES TORRES CONCEPCION ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460938	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8665.11	\$ 8665.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2038.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2540.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7510.68	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	447.03
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.88
002	041	ISR	123.73
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			891.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	447.03			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 8665.11
Descuento: 891.78
Total: 7773.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
335aa852-8e71-4a23-90de-a4cf09e43306	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES TORRES CONCEPCION ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460938	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2fb00d31-84f9-455f-81af-4c85c37b8205	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE TORRES JOSE EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	48406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6393.73	\$ 6393.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2754.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			5686.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	128.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.11
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			418.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 6393.73
Descuento: 418.33
Total: 5975.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8de4ea33-6e4a-4a79-bb3c-5c9d2974f7b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE TORRES JOSE EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	48406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8bdb01ee-df01-4441-88d2-2c70005f1331	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO TEJEDA MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483831	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	1/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
55a32a3d-0e0f-49d3-a0df-9be6aeb2c79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO TEJEDA MARIA DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483831	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	1/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9214.62	\$ 9214.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2158.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8046.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	460.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.6
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	703.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1779.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	460.95			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	9214.62
	Descuento:	1779.2
	Total:	7435.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
061137b8-a95d-4bf1-9292-8aa8330242c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES TORRES MARIA DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617703	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	COSP8161	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10913.05	\$ 10913.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3557.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
Total			9445.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.88
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	703.17
			53.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2084.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	759.88			

Importe con letra: OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 32/100 M.N	Subtotal:	10913.05
	Descuento:	2084.73
	Total:	8828.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8b3840e0-d659-4900-9024-d1b63bfd636e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES TORRES MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617703	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	COSP8161	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
412cf0af-de96-4d8b-9d5f-54ccc6a99781	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO VAZQUEZ ANGEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6128.4	\$ 6128.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1380.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
Total			5421.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.1
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
002	041	ISR	471.82
Total			951.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	6128.4
Descuento:	951.58
Total:	5176.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d7f53267-4c29-4ab6-b945-6fca8724de3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO VAZQUEZ ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

373c404d-ec59-49f7-a54f-9e0f1c72ed0c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 04:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CORNEJO VELOZ JOSE ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 610109 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P397W Departamento 211110080010304152CCG291E Puesto COJFH7062 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 1/06/08 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18480.09	\$ 18480.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2575.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7383.1	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16127.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1081.72
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1645.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	67.13
			180.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3595.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1645.44			

Importe con letra: CATORCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 18480.09
Descuento: 3595.28
Total: 14884.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e3e993c8-5d0a-46ea-81b9-544f254bd131	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 04:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORNEJO VELOZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	610109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P397W	211110080010304152CCG291E	COJFH7062	03	1/06/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
55159192-d12c-4cfa-957c-375bd3cf53d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA DEL VALLE GERONIMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d8f9411b-f48b-4e10-9eae-968d6a9fbd43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ ARENAS ESTHEPANY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	588170	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P101W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7e46ef45-4efa-429d-9b58-c004bc361ab3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ ARENAS ESTHEPANY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	588170	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P101W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7297.69	\$ 7297.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1508.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1300.0	0.0
Total			6356.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	233.56
002	041	ISR	479.42
			336.54
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.81
Total			1516.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	233.56			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 7297.69
Descuento: 1516.38
Total: 5781.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a9c47f7-faeb-4f1c-a6d5-bf1fff07df6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	DE LA CRUZ ALARCON HELIO	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ac65562-73ff-41b3-ad73-23958320f18a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ BAUTISTA ALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448655	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5031.73	\$ 5031.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1392.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
Total			4324.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	203.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.69
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
Total			555.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 75/100 M.N	Subtotal:	5031.73
	Descuento:	555.98
	Total:	4475.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06cd7be5-03fa-4cf1-b948-115b32cb4113	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ BAUTISTA ALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448655	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2658.33	\$ 2658.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2658.33
Total			0.00	2658.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	2658.33
	Descuento:	0.0
	Total:	2658.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fe9be3e9-8cd6-4e66-a77e-56b460d0eb82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ BORJA JULIO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13256.76	\$ 13256.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6243.03	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2035.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11210.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	112.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1339.0
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1767.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1339.0			

Importe con letra:
ONCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	13256.76
Descuento:	1767.67
Total:	11489.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2280bc60-7ad7-4186-b7a2-a933c80c01f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ BORJA JULIO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6be921e1-0d04-44d7-85cd-61afb6e5d486	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CASTELLANOS MARIA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7494.21	\$ 7494.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	824.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2609.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6557.59	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	041	ISR	197.65
			24.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	229.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.51
Total			774.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	229.22			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS 87/100 M.N	Subtotal:	7494.21
	Descuento:	774.34
	Total:	6719.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f35b57b7-8887-49b0-990e-411d53cd2818	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CASTELLANOS MARIA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de3ca29a-a84e-4d04-b284-ef05a293844b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CORTEZ ANA ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	116643	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P167W	211110080010501152CCM283Y	OPSET902	03	1/11/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10601.37	\$ 10601.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4942.41	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8886.57	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			287.43
			23.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.4
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
			287.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1435.93
002	041	ISR	336.22
			1008.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.4			

Importe con letra:	Subtotal:	10601.37
CINCO MIL NOVECIENTOS UNO PESOS 56/100 M.N	Descuento:	4699.81
	Total:	5901.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de3ca29a-a84e-4d04-b284-ef05a293844b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CORTEZ ANA ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	116643	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P167W	211110080010501152CCM283Y	OPSET902	03	1/11/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10601.37	\$ 10601.37

Total 4699.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.4			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS UNO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	10601.37
Descuento:	4699.81
Total:	5901.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bd838174-b1f8-469f-a6b9-dd52bb517d3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CORTEZ ANA ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	116643	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P167W	211110080010501152CCM283Y	OPSET902	03	1/11/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dc47849c-8b9e-4b34-afe9-20019e8e1178	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA CRUZ CRUZ ANA BELLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	316188	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9c1d2b29-9bc7-427a-a46e-db4a351ea824	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA CRUZ CRUZ ANA BELLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	316188	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5854.32	\$ 5854.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2302.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4730.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	416.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.51
Total			430.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	416.62			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	5854.32
Descuento:	430.13
Total:	5424.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a1a2ba7c-7cb9-4d0c-bd37-304437bcec96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ CELIANA FILOMENO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732955	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P973W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	21/05/97 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
762107ef-3b35-46db-bee9-3bb2a32163c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ CELIANA FILOMENO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732955	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P973W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	21/05/97 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5285.73	\$ 5285.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4578.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
002	041	ISR	108.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			416.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	5285.73
Descuento:	416.77
Total:	4868.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5fdfc057-3b90-4621-a0c5-30fd99623025	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CASTRO JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2416.67	\$ 2416.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2416.67
Total			0.00	2416.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2416.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2416.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dfe4d0c8-b36c-4624-84ff-cb76f81213ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CASTRO JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2540.33	\$ 2540.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.66
Total			0.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2540.33
	Descuento:	0.66
	Total:	2539.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2de6228a-cbf8-43e6-ab49-98c7ef77a0dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ CARRILLO MYRNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420436	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/03/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6403.83	\$ 6403.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1836.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5696.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
			36.47
002	041	ISR	555.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.03
Total			1053.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	6403.83
Descuento:	1053.53
Total:	5350.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9a567954-4a97-44cf-9a78-3d4a111020d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ CARRILLO MYRNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420436	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/03/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee4436d4-7501-4589-9ede-0b7289537798	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ CAMPOS RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4735.75	\$ 4735.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	641.66	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3825.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	114.19
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	203.02
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.61
Total			662.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	203.02			

Importe con letra: CUATRO MIL SETENTA Y TRES PESOS 24/100 M.N	Subtotal:	4735.75
	Descuento:	662.51
	Total:	4073.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3b5a6998-ffb4-46a9-990a-7dcb208c9698	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ CAMPOS RICARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f7a7cef0-7401-4367-8b8c-53943a951aae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DOMINGUEZ BELTRAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638292	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8eb1f5ed-01ec-4b1c-b20b-2e784aea2f37	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DOMINGUEZ BELTRAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638292	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5526.56	\$ 5526.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1335.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4819.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	203.16
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			583.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	5526.56
Descuento:	583.82
Total:	4942.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e442ce11-f76b-452e-9db2-dab88eead28d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DELGADO ELDA IRIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
82bc8e67-59fb-426b-a0ca-e654d878d757	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DELGADO ELDA IRIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10223.32	\$ 10223.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2737.91	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2593.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8897.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			182.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	618.28
			29.07
			863.97
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			651.73
002	041	ISR	300.2
			284.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	618.28			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	10223.32
Descuento:	3315.5
Total:	6907.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
82bc8e67-59fb-426b-a0ca-e654d878d757	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DELGADO ELDA IRIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10223.32	\$ 10223.32
Total				3315.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	618.28			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	10223.32
Descuento:	3315.5
Total:	6907.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
33fe0b16-bc54-4939-8276-72578bc53f07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DIAZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	736774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/12/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4760.81	\$ 4760.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	178.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			4024.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.48
002	041	ISR	320.66
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.18
Total			785.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	28.48			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 4760.81
Descuento: 785.11
Total: 3975.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d5e8a66c-f99a-4fa6-8ea9-4c1e0720d0ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DIAZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	736774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/12/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	0.0
Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3a85e9f2-09d6-47f1-81d1-c8a068febf9e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ FARFAN JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5708.07	\$ 5708.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1776.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5000.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	184.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			533.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	5708.07
Descuento:	533.54
Total:	5174.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
be2d6e80-20c5-48fd-bdfc-82bba7b48a10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ FARFAN JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ad68fe2-eb8b-4486-80b7-486245aea0bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ FERNANDEZ LUIS CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010406181CCE320Y	COJFH7054	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2775.15	\$ 2775.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	224.63	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			1734.17	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	2775.15
	Descuento:	0.0
	Total:	2775.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df181c80-0935-4687-a698-beae78d6fcb9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA FELIPA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1199910b-d783-4c3b-9aec-1a96e4aa29ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA FELIPA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eea3baf2-5c75-4538-81b7-3f5c51c7dea6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS GARCIA MARIA JOSEFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	595398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6383.54	\$ 6383.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	614.0	0.0
Total			5552.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	123.89
002	041	ISR	507.51
			43.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.46
Total			1225.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	123.89			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 6383.54
Descuento: 1225.83
Total: 5157.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
568d42de-77d0-49ec-9e11-7da75ee76829	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS GARCIA MARIA JOSEFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	595398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cc182af2-e039-44c2-9b8d-378b6f8fa229	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA JUAN RUBEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	847273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P126W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/08/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e814203-b6c3-440e-b54a-9078b4803166	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA JUAN RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	847273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P126W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/08/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5558.61	\$ 5558.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1776.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4851.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.06
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	129.1
Total			461.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVENTA Y SEIS PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	5558.61
Descuento:	461.92
Total:	5096.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
66be3ecc-899f-4ed9-b4d7-71edbb97c3e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCES LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	372292	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P343W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/06/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
43f1e42e-c92f-41b8-9f88-b06b92af524b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCES LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	372292	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P343W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/06/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5540.57	\$ 5540.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1622.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			4833.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.19
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	176.37
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			528.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DOCE PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 5540.57
Descuento: 528.55
Total: 5012.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c7e0d243-fc32-49c7-9031-72551cc96a1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	1/08/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b96e478-8123-4bf1-9d46-52fef0f690dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA MIGUEL ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	1/08/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6407.13	\$ 6407.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2275.8	0.0
Total			5208.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.84
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			847.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.6			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	6407.13
Descuento:	847.4
Total:	5559.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2c31bf83-3ebd-432c-a7d0-60d2308b4d07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUBILLOS GOMEZ MAYRA YAMILE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374464	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
67a12352-1fbc-421f-9086-18f1943b8db9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUBILLOS GOMEZ MAYRA YAMILE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374464	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7342.45	\$ 7342.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	820.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1862.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			6497.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	137.62
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.53
002	041	ISR	469.65
Total			1053.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	137.62			

Importe con letra: SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	7342.45
	Descuento:	1053.59
	Total:	6288.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e446fe95-9132-40d8-befc-fb98c5e33a50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GOMEZ MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817784	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	5427.77
	Descuento:	374.39
	Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0a597050-0e6f-4fe9-a1ae-97b0cb4fca38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA ROBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	744269	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3773.78	\$ 3773.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1261.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2770.73	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.56
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	65.51
Total			69.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	65.51			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 3773.78
Descuento: 69.07
Total: 3704.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ef6b8cd-ef8f-47b3-8881-80684757e07d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GONZALEZ RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	896629	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	1/12/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6426.6	\$ 6426.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1821.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5719.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.7
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	482.48
Total			942.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	6426.6
Descuento:	942.5
Total:	5484.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9e60bf1b-048d-49ed-ab15-3ab99e072cd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GONZALEZ RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	896629	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	1/12/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
51f2a0fc-e441-4aef-94d5-87847ddb37e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
6/06/18 08:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
6/06/18 09:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ HERNANDEZ JUAN RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
97e163e4-bf71-4ce9-a7a3-cc772176204c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
6/06/18 08:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
6/06/18 09:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ HERNANDEZ JUAN RENE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2540.33	\$ 2540.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.66
Total			0.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2540.33
	Descuento:	0.66
	Total:	2539.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5867324e-9514-415e-81b9-abbfed525ee7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS LOPEZ EUGENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c04502ed-7833-4251-804e-9a090f315c80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS LOPEZ EUGENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8068.61	\$ 8068.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2000.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1273.75	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7120.68	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	567.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	240.53
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.65
Total			1276.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	240.53			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	8068.61
Descuento:	1276.53
Total:	6792.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3fdda7c9-4e45-4f0c-896c-225ae7fbed9d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA CRUZ MORALES CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	554434	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10646.75	\$ 10646.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2626.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2832.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9383.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	555.69
			33.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	556.08
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.73
Total			1588.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	555.69			

Importe con letra: NUEVE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	10646.75
	Descuento:	1588.49
	Total:	9058.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
997bbecd-5cab-4e8e-a7d6-c225a9513669	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA CRUZ MORALES CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	554434	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1146cdc5-e256-474c-b39e-7b7e46a44045	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS MARTINEZ JOSE LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5614.73	\$ 5614.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1975.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4907.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.02
			27.87
002	041	ISR	228.33
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			610.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 5614.73
Descuento: 610.62
Total: 5004.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4a50beb9-2b73-4981-bb1d-a407817546d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS MARTINEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb6b7b80-c0fb-4102-9f52-3cd19c5b4304	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ MAYA MIRIAM GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
38138d66-50d5-43d9-931b-3614023a7b4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ MAYA MIRIAM GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
371ff32a-206c-4cca-8008-231fd4b82c0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUERVO MUÑOZ OVIDIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	16/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
19b63003-8496-4d05-a14a-15a6ece24b3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUERVO MUÑOZ OVIDIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	16/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4666.3	\$ 4666.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	771.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
Total			3726.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.57
002	041	ISR	68.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			586.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.57			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 4666.3
Descuento: 586.62
Total: 4079.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f10a294-d042-4fd2-9e03-1c001c5a6f7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS MARTINEZ SALOME BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	118664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	1/08/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14759.3	\$ 14759.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2401.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4534.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			13077.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	1053.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	974.75
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.88
Total			2707.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	974.75			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y DOS PESOS 29/100 M.N	Subtotal:	14759.3
	Descuento:	2707.01
	Total:	12052.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
805b3cb5-2005-4d08-9166-e7ef4d0fe985	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS MARTINEZ SALOME BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	118664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	1/08/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4696119d-3c1e-400d-9a81-cb4260cdec61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ MONTIEL VICTOR FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810402	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7101.21	\$ 7101.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1933.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	527.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6307.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.9
002	041	ISR	481.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			980.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	85.9			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO VEINTE PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	7101.21
Descuento:	980.66
Total:	6120.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4a035ea6-618b-4259-bf65-d762bcb0658f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ MONTIEL VICTOR FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810402	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
21240907-5342-4033-ace0-854991fae5db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ MAZADIEGO VICTOR DANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875748	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13510.17	\$ 13510.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	11029.43	0.0
Total			11029.43	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.21
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2480.74
Total			2527.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2480.74			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 13510.17
Descuento: 2527.95
Total: 10982.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
23ecdcb8-3b40-450e-9b1d-568dea1b87d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ MAZADIEGO VICTOR DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875748	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9801.12	\$ 9801.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5842.24	0.0
Total			7760.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1103.08
Total			1129.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1103.08			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	9801.12
Descuento:	1129.47
Total:	8671.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f001fa6-7b3f-4237-8ff7-559752204cf6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUBILLOS PAVON ANA KAREM	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048936	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4943.15	\$ 4943.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1239.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
Total			4235.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	103.61
001	060	CUOTA DEL IPE 287	283.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			401.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 4943.15
Descuento: 401.66
Total: 4541.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b4c76d0b-e05b-455c-b8cf-58b3ff888922	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUBILLOS PAVON ANA KAREM	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048936	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1812.5	\$ 1812.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1812.5
Total			0.00	1812.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1812.5
UN MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 50/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	1812.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6c9053c0-6f6b-48a8-a90f-939574cf3318	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS RUIZ JOSE FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47874	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010402181CCO295Y	COSP8041	03	3/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
47b0a9bb-5d33-4385-9fe6-7ae485a77d56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS RUIZ JOSE FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47874	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010402181CCO295Y	COSP8041	03	3/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6459.17	\$ 6459.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	450.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5655.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	557.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.12
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.21
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1285.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	96.12			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 6459.17
Descuento: 1285.19
Total: 5173.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ad0c96a2-aa2f-498e-86b6-1f652fa0526b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CRUZ REYES NELFO R.F.C.

C.U.R.P.

Tipo Contrato

Cve. Ent. Federativa

No. Empleado

Tipo Régimen

Periodicidad Pago

01

VER

1044920

02

04

No. Seguridad Social

Antigüedad

Departamento

Puesto

Tipo Jornada

Fecha Rel. Laboral

P39W

211110080010100139CAE470Y

OPADA903

03

16/04/15 12:00 AM

Banco

Cuenta Bancaria

Riesgo Puesto

Sindicalizado

Salario Diario Integrado

Salario Diario Cotizado

072

1

No

Cantidad

Unidad

Descripción

Valor Unitario

Importe

1

ACT

Pago de nómina

\$ 15890.23

\$ 15890.23

Tipo Percepción

Clave

Concepto

Importe Gravado

Importe Gravado

036

15400001

AYUDA PARA PASAJES

0.0

225.0

001

15400030

GRATIFICACION EXTRAORDINARIA

10088.26

0.0

038

15400005

PREVISION SOCIAL MULTIPLE

0.0

82.54

038

15500002

AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO

0.0

300.0

001

12200001

SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL

2647.79

0.0

038

15400004

DESPENSA

0.0

330.0

Total

12736.05

937.54

Tipo Deducción

Clave

Concepto

Importe

001

042

CUOTA DEL IMSS

49.87

002

000

ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN

2216.64

Total

2266.51

Tipo otro pago

clave

concepto

importe

días incapacidad

tipo incapacidad

importe monetario

999

000

ISR A CARGO DEL TRABAJADOR
PAGADO POR EL PATRÓN

2216.64

Importe con letra:

TRECE MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 72/100 M.N

Subtotal:

15890.23

Descuento:

2266.51

Total:

13623.72

Nómina

Tipo Nómina

Fecha Pago

Fecha Inicial Pago

Fecha Final Pago

No. Dias Pagados

Versión 1.2

O

15/01/16 12:00 AM

1/01/16 12:00 AM

15/01/16 12:00 AM

15.0

Moneda

Tipo Cambio

Tipo de Comprobante

Método de Pago

Forma de Pago

MXN

N

PUE

99

No. de Serie Certificado del SAT:

00001000000405112669

Versión CFDI:

3.3

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d72e8cfc-8708-4442-a67b-bbd2b83bfa6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ REYES NELFO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044920	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/04/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7816.28	\$ 7816.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	6327.95	0.0
Total			6327.95	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.33
Total			1518.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.33			

Importe con letra:	Subtotal:	7816.28
SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 20/100 M.N	Descuento:	1518.08
	Total:	6298.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
16eeae6a-2ff0-4053-8aa1-65dfb7c45da4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CUELLAR SORIANO BLANCA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6562.96	\$ 6562.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1836.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5855.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.48
			38.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	565.06
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
Total			1084.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	6562.96
Descuento:	1084.31
Total:	5478.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
866fcd88-6638-442c-8f08-3f92c3e0a857	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUELLAR SORIANO BLANCA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c5eec095-9a8f-4bec-bb47-815d72c15bbf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SANTIAGO CARMELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	60663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6136.4	\$ 6136.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1388.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5429.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.13
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
002	041	ISR	472.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			952.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	6136.4
Descuento:	952.31
Total:	5184.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4fcc1059-ee2c-4d2b-bbe0-ec01196da845	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SANTIAGO CARMELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	60663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
51661619-28c1-4dd0-83f9-5e18ef9dd752	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
6/06/18 04:39 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
6/06/18 04:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SANCHEZ ELIAS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P101W	211110080010406181CCE320Y	OPCTX901	03	1/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1266.59	\$ 1266.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1124.0	0.0
Total			1124.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	1266.59
Descuento:	4.5
Total:	1262.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8bdd7dd4-1d53-4db5-b4d0-77bb6488b2e4

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CRUZ SPINDOLA MARCO ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 128366 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P17W 211110080010304152CCG291E COJFH7123 03 16/09/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18799.84	\$ 18799.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11609.94	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	975.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			15517.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.79
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2575.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	88.34
Total			3000.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2575.17			

Importe con letra:
QUINCEMIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 18799.84
Descuento: 3000.96
Total: 15798.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df10a0b3-6c54-4b15-bce9-286514951b53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SPINDOLA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010304152CCG291E	COJFH7123	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: F5437504360
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5e021ea2-18d2-498e-988e-05ce123d052c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SOTO SERAPIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1595.0
Total			1595.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1595.0
Total:	1305.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd81110b-1f57-4f9a-8353-3960c2edbbfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SOTO SERAPIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5924.08	\$ 5924.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	375.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1848.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5155.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	61.35
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			3006.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.26
002	041	ISR	108.08
Total			3464.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	61.35			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 5924.08
Descuento: 3464.05
Total: 2460.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d9f1d912-bbea-4315-93cb-99c8880b8827	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ TAPIA EDUARDO DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P321W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/11/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
da447e11-63f8-40b0-a636-432e4a637f07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ TAPIA EDUARDO DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P321W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	16/11/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5293.07	\$ 5293.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1379.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4585.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	166.87
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.2
Total			514.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	5293.07
Descuento:	514.76
Total:	4778.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
31fb2606-fb85-4281-8013-1adf5bbb3fbf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS VIVAS MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86692	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	COJF7329	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7ffa4ae5-0b87-47e3-8f53-3387e8461ae9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:04 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador CUEVAS VIVAS MIGUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 86692 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P17W 211110080010303152CCG291E COJF7329 03 16/09/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13644.91	\$ 13644.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2986.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5019.63	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11915.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.69
002	041	ISR	583.3
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.05
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1927.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1022.05			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 13644.91

Descuento: 1927.0

Total: 11717.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3382ccf9-3287-434e-8f5c-e9a45f57118f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS VIVEROS RUFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	626328	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11552.28	\$ 11552.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9811.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.56
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1033.61
			43.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	507.51
Total			2155.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1033.61			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 11552.28
Descuento: 2155.66
Total: 9396.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c9b21c50-7ba0-41d1-885d-51711a85ad9c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS VIVEROS RUFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	626328	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e0ef141f-c5d0-441f-b134-f34d86cd9d96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ ZAMUDIO ARNULFO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P219W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	1/11/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e9dd4b75-a70c-42f4-864c-6e6d6cc6475e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ ZAMUDIO ARNULFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P219W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	1/11/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5655.13	\$ 5655.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1354.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4947.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	243.37
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.22
Total			639.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINCE PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5655.13
Descuento:	639.46
Total:	5015.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b82200cc-43e0-47cf-9ae6-c058cf7ab299	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DAVILA BARRIENTOS VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	434368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADA915	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bb22b8e8-b097-4290-98ef-60ccafffd56c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DAVILA BARRIENTOS VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	434368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADA915	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7840.13	\$ 7840.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2049.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6807.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
002	041	ISR	236.78
Total			974.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.73			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 61/100 M.N.	Subtotal:	7840.13
	Descuento:	974.52
	Total:	6865.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6958d0d5-9147-4ce8-a621-5fd36faec11c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DAVILA RODRIGUEZ BENJAMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240706	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3128.05	\$ 3128.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2125.06	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	3128.05
Descuento:	0.0
Total:	3128.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
615f922b-7e44-4e28-9840-b86640d2b6c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO ACOSTA MARCELINA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10160.46	\$ 10160.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2595.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9058.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.11
			38.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	680.15
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1502.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	10160.46
Descuento:	1502.71
Total:	8657.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
40b5b06d-5718-4625-87df-0a2fad757800	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO ACOSTA MARCELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4044cbe1-238c-433f-afc4-a7e02da2d686	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO EUSTAQUIO PAULA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	164282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/06/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5024.23	\$ 5024.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1357.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4316.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.64
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
002	041	ISR	101.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			411.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 5024.23
Descuento: 411.14
Total: 4613.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b8284a7c-d3c7-417b-aebd-8891ac1a47a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO EUSTAQUIO PAULA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	164282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/06/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
860f7d6d-50f1-46b2-8a62-f9b8e269bf05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECUIR ISIDRO CLAUDIA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	332815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
74d6d721-b0e3-4f10-9eee-d1643fb23072	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECUIR ISIDRO CLAUDIA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	332815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8506.55	\$ 8506.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			7155.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	643.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.38
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	330.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1294.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	643.82			

Importe con letra: SIETE MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	8506.55
	Descuento:	1294.34
	Total:	7212.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a2b02c40-1bf8-4138-94ee-f22c00be9191

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DECUIR ISIDRO OSCAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 675268 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P17W 211110080010402181CCO295Y OPADX902 03 16/09/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8521.15	\$ 8521.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2750.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7248.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	565.02
002	041	ISR	428.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.45
Total			1410.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	565.02			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO DIEZ PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 8521.15
Descuento: 1410.59
Total: 7110.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
96e74a9c-1a91-4d58-8832-5c987ef3a568	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECUIR ISIDRO OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	675268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
709c7d6c-5e2d-4c6b-a0a4-3bee2e47cb92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECTOR LIRA GERARDO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	572646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5247.5	\$ 5247.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4540.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.33
			349.83
			39.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	436.16
Total			1323.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	5247.5
Descuento:	1323.53
Total:	3923.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
faf6f73d-d297-440d-80de-2f9d136a1993	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECTOR LIRA GERARDO FRANCISCO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	572646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3fa4a88c-3e3b-4fee-a12b-728cd312d368	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO LIRA HORTENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361485	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA909	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8832.87	\$ 8832.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1612.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7781.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.59
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	344.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	763.17
Total			1701.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	344.32			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO TREINTA Y UNO PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 8832.87
Descuento: 1701.84
Total: 7131.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
66db5751-010a-4a93-8205-90e2c03fb8fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO LIRA HORTENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361485	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA909	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
366f2c8c-04aa-4f8c-8290-8d47f5e17066	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEGOLLADO LOPEZ XOCHITLCALLI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	968880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dcd738e0-35e0-4a4e-926c-e5311efe9289	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO MEDINA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625189	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	1/12/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8628.57	\$ 8628.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1739.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	986.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7716.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	697.08
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	205.17
Total			1391.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	205.17			

Importe con letra: SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 62/100 M.N	Subtotal:	8628.57
	Descuento:	1391.95
	Total:	7236.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9d5a66d5-1608-4e85-be16-3f3b713112d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO MEDINA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625189	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	1/12/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
960dc2cf-05bc-426a-812d-ac0fcc9c4b7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECUIR ORTIZ OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	COJF7093	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13222.82	\$ 13222.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5159.26	0.0
Total			11328.41	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			163.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1187.01
			56.23
			163.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.63
Total			2945.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1187.01			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	13222.82
Descuento:	2945.38
Total:	10277.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
087e4fd5-fe2f-498f-be77-36c35e7f04bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECUIR ORTIZ OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	COJF7093	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7fa969ab-bf1a-46bd-941a-3415b7ff80d7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DECEANO PALACIOS AZUCENA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 148545 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P139W 211110080010302152CCG291E OPADT902 03 16/05/13 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5428.73	\$ 5428.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1789.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4721.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	220.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.28
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
Total			602.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 5428.73
Descuento: 602.09
Total: 4826.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1ab84747-371a-4da6-aa8e-d972f355dabd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECEANO PALACIOS AZUCENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95f24d43-b13e-447c-954b-948b819e7571	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO PEREZ FRANCISCA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	982293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6181.83	\$ 6181.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1641.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			5474.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			777.01
002	041	ISR	454.84
			32.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.85
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			1572.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3251.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 6181.83
Descuento: 3251.11
Total: 2930.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
440ab9c2-9342-4930-afce-272e9cf2c0d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO PEREZ FRANCISCA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	982293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4ed356e0-b76e-4ca8-8cc2-0dcac9da630a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELFIN POZOS OCTAVIO RIVELINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	74889	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P267W	211110080010503152CCM280Y	COEJ4063	03	1/12/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bca4f606-3bbd-4600-856c-9affd126a390	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELFIN POZOS OCTAVIO RIVELINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	74889	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P267W	211110080010503152CCM280Y	COEJ4063	03	1/12/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31554.48	\$ 31554.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20377.94	0.0
Total			25570.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5276.99
002	041	ISR	554.48
			30.0
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			6528.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5276.99			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL VEINTICINCO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 31554.48
Descuento: 6528.85
Total: 25025.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3468048a-7b6e-4945-87d3-fbc7ae0eb833	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELFIN POZOS OCTAVIO RIVELINO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	74889	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P267W	211110080010503152CCM280Y	COEJ4063	03	1/12/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4245.97	\$ 4245.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	3266.13	0.0
Total			3266.13	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	979.84
Total			1001.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	979.84			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 4245.97
Descuento: 1001.44
Total: 3244.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

576aec38-e3b7-4299-8b96-38219f746866

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | DELFIN DE LA ROSA IRMA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	692535	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5593.57	\$ 5593.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1648.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4886.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]			992.04
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
[REDACTED]			30.38
002	041	ISR	434.35
Total			1841.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 5593.57
Descuento: 1841.47
Total: 3752.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2a1859ce-223f-475a-a317-7bbe4e2729c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELFIN DE LA ROSA IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692535	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
761b9db0-1ca2-4520-9bf3-b45bba9354a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO UZCANGA MAURICIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	898730	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c8e57c30-ab55-45b2-9fcf-1c164fb3952b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO ZAMUDIO FRANCISCO BORJA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	765579	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010504152CCM281Y	OPTRX904	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10077.24	\$ 10077.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6069.76	0.0
Total			7988.02	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1151.68
Total			1179.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1151.68			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 10077.24
Descuento: 1179.14
Total: 8898.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
db812051-a2c7-42f2-9d79-6d654dcb247d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO ZAMUDIO FRANCISCO BORJA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	765579	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010504152CCM281Y	OPTRX904	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14550.0	\$ 14550.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	14550.0	0.0
Total			14550.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	14550.0
CATORCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	14550.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0943e0bb-b3cb-4197-a63f-84075791838c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEY ZARATE XOCHITL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010603152CCP300J	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
75ae8f68-e950-49e7-b2ec-f117e8cd4c44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEY ZARATE XOCHITL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010603152CCP300J	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6793.27	\$ 6793.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1821.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	309.73	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5526.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	559.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.11
Total			576.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	559.68			

Importe con letra: SEIS MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	6793.27
	Descuento:	576.79
	Total:	6216.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
Obcada3a-3fec-470a-915a-781d44688468	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIEGO ARROYO ALICIA RUBI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892116	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: F5437504360
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
49395557-c3a1-4e31-b1b4-fbc7d980898c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIEGO ARROYO ALICIA RUBI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892116	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79095b4a-6803-4e8d-a8c1-eafe02637794	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ AYALA ROSALBA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11197.42	\$ 11197.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6122.66	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
Total			9165.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.68
002	041	ISR	78.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1324.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1730.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1324.84			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	11197.42
Descuento:	1730.04
Total:	9467.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9a2bf849-49a4-431e-9846-6d996c523678	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ AYALA ROSALBA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f6b70587-5542-4a4b-a93c-dd1b119d0680	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ BAUTISTA RAUL ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010501152CCM283Y	OPADX902	03	1/04/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

89f7e8d7-508d-4268-9a05-3fcfb0ec9dd2

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ BAUTISTA RAUL ALEJANDRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 618318 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P93W Departamento 211110080010501152CCM283Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 1/04/14 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9529.86	\$ 9529.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3875.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			8031.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	717.97
002	041	ISR	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	370.22
			790.79
			35.02
			617.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.82
			632.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	790.79			

Importe con letra:

SEIS MIL VEINTISIETE PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 9529.86

Descuento: 3502.48

Total: 6027.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
89f7e8d7-508d-4268-9a05-3fcfb0ec9dd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ BAUTISTA RAUL ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P93W	211110080010501152CCM283Y	OPADX902	03	1/04/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9529.86	\$ 9529.86
Total				3502.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	790.79			

Importe con letra: SEIS MIL VEINTISIETE PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	9529.86
	Descuento:	3502.48
	Total:	6027.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3562af73-9b5a-4ac0-99f0-c427a4951d41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ ORDAZ CASTRO JOYCE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010100139CAE470Y	CODIH5034	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 23881.2	\$ 23881.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16416.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			19064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3879.65
Total			3959.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3879.65			

Importe con letra:
DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTIUNO PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 23881.2
Descuento: 3959.38
Total: 19921.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a6d3f722-24d2-4a42-9313-698423d3e662	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	407602	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P502W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/06/06 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5540.57	\$ 5540.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1622.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4833.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.19
002	041	ISR	176.37
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			525.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINCE PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	5540.57
Descuento:	525.25
Total:	5015.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d1b62bf1-4393-4f99-b2f3-633fe51274f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ CONCEPCION	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	407602	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P502W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/06/06 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aaa0b4da-ef10-4321-a700-b88ea06b0da9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIEGO CALLES YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P623W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/02/04 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7342.26	\$ 7342.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2930.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1441.84	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1727.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6285.05	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.65
			29.3
002	041	ISR	264.89
001	061	CUOTA DEL IPE	351.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1027.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	349.81			

Importe con letra: SEIS MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	7342.26
	Descuento:	1027.12
	Total:	6315.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
afbb9d95-18ee-4d24-a0fd-0587dfa81741	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIEGO CALLES YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P623W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/02/04 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
99739c11-541e-4f16-9fe1-85b73290f99b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ FERNANDEZ LUIS FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	313802	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7738d681-6f19-458c-8d7b-dcfda4c4b8bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ FERNANDEZ LUIS FERNANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	313802	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3914.07	\$ 3914.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3206.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	116.69
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			433.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	3914.07
	Descuento:	433.54
	Total:	3480.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: F5437504360
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
63760ff8-f07a-4d36-855e-be7c17cf613c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ FERNANDEZ ROSA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
66a5d1a9-c3b9-4550-9bf5-bd83416078d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ FERNANDEZ ROSA LILIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2416.67	\$ 2416.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2416.67
Total			0.00	2416.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2416.67
DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 67/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	2416.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2b9f699c-4da2-406b-8525-fe0f3d3bb983

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:08 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ GUTIERREZ ELIA ELIZABETH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 280058 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P39W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/04/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9061.27	\$ 9061.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2025.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
Total			7823.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	241.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.14
Total			1183.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.14			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 9061.27
Descuento: 1183.82
Total: 7877.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
34628143-a57f-4da6-bd6b-0801b4bc389b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ GUTIERREZ ELIA ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	280058	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/04/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dfbbeeb5-1635-455f-8fca-50337578213f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ GONZALO MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518171	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1293W	211110080010303152CCG291E	COJF7149	03	1/04/91 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14094.06	\$ 14094.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2999.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3476.03	0.0
Total			12644.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	742.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1134.17
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2491.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	742.48			

Importe con letra: ONCE MIL SEISCIENTOS DOS PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	14094.06
	Descuento:	2491.8
	Total:	11602.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e8e627c7-64de-4e64-92ee-aac2b75acf77	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ GONZALO MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518171	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1293W	211110080010303152CCG291E	COJF7149	03	1/04/91 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
07e06730-5e12-4ee4-a0a5-f471b3c3e8d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ HERNANDEZ JOSIEL ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936960	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb942647-3e91-47ca-b92e-1a422f429e3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ HERNANDEZ JOSIEL ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936960	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			587.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CINCUENTA Y DOS PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	3639.73
	Descuento:	587.7
	Total:	3052.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2731f33c-09cd-4891-8a43-9a7080a7bd41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ HERNANDEZ LILIA CINDY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010402181CCO295Y	OPJUA904	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ae7488f8-71e1-4196-a73e-a61e1101fc60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ HERNANDEZ LILIA CINDY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010402181CCO295Y	OPJUA904	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10239.28	\$ 10239.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5433.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8365.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1166.08
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.74
Total			1559.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1166.08			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	10239.28
	Descuento:	1559.26
	Total:	8680.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
761ac663-c84c-4ebe-a5f8-91c460af550c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ JARDINES TERESA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1061030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6484.42	\$ 6484.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3262.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
Total			5024.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	522.88
Total			536.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	522.88			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 6484.42
Descuento: 536.35
Total: 5948.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c76e17f4-fd41-4772-a005-529c51d8bc4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ LOPEZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354659	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	COSP8306	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7562.44	\$ 7562.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2253.86	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6410.53	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	444.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	370.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.16
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			1171.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	444.51			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	7562.44
Descuento:	1171.58
Total:	6390.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
86fc0c6c-0f85-40a7-8289-3d3cd20dd299	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ LOPEZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354659	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	COSP8306	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4d5b9dba-dbb5-4f2c-8809-9840da62c98e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ LOPEZ RUBEN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	1/07/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5951.6	\$ 5951.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1364.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			5244.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	440.57
			33.7
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			898.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y DOS PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	5951.6
Descuento:	898.7
Total:	5052.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9a974438-d4e1-42ce-8ba8-765c47ff342b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ LOPEZ RUBEN MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	1/07/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f520b9e-83f0-47ce-b718-0acf3524334f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ MARTINEZ NANCY MELYNA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1045357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010401181CCO295Y	OPSET903	03	16/04/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5356.94	\$ 5356.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
Total			4064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5356.94
Descuento: 364.33
Total: 4992.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2851c891-0914-4011-9db8-10498778b751	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ MARTINEZ MARIA REGINALDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	1/12/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ec9773ec-862f-4f1d-9eba-81e36646d94c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ MARTINEZ MARIA REGINALDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	1/12/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9481.31	\$ 9481.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2400.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			8261.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.64
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.63
002	041	ISR	697.41
Total			1826.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	512.64			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 9481.31
Descuento: 1826.16
Total: 7655.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

75a072b8-ead0-4d2e-adb9-ca25463bab09

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ MORALES MARIA YESICA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 940814 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P114W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 6/11/13 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6112.4	\$ 6112.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1432.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5405.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
002	041	ISR	463.68
Total			943.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 6112.4
Descuento: 943.37
Total: 5169.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c59e236b-7492-466e-a6bc-98b50eacbe80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ MORALES MARIA YESICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P114W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	6/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
426b819e-17cf-4d01-9d8b-d19a9862b111	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ REYES JORGE ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354668	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5031.73	\$ 5031.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1392.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4324.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	203.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
Total			555.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 75/100 M.N	Subtotal:	5031.73
	Descuento:	555.98
	Total:	4475.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b2a17f35-efc0-4f31-8b1c-27851580abbc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ REYES JORGE ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354668	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e30b3cb2-d67d-41b3-ac3c-95c0f96142d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ REBOLLEDO MARIO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	COJF7287	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13848.25	\$ 13848.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9320.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
Total			11326.28	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1814.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.26
Total			1858.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1814.57			

Importe con letra:

ONCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	13848.25
Descuento:	1858.83
Total:	11989.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5c8950f6-e942-4d49-8071-de8997026f35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ REBOLLEDO MARIO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	COJF7287	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f082f0b1-b78f-4f7c-b9f4-4297b246c522	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ RAMIREZ NALLELY XOCHITL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147708	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10564.31	\$ 10564.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4202.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8972.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.92
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	477.35
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			1791.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.58			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	10564.31
	Descuento:	1791.57
	Total:	8772.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
24d37473-3472-4495-80f8-5c1061f6c367	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ RAMIREZ NALLELY XOCHITL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147708	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
40e687bf-20b4-401c-8804-1b5d74c21a44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ SOLANO JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fe193c6a-2941-4a6c-99d2-a9fdd5b477d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ ZAVALZA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P151W	211110080010504152CCM281Y	COJF7022	03	16/02/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13415.09	\$ 13415.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6380.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11331.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.38
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1376.51
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	509.7
Total			2358.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1376.51			

Importe con letra:

ONCE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 13415.09
Descuento: 2358.96
Total: 11056.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cb4fba3b-24c8-4928-84cb-8ff2659a161b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ ZAVALZA ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P151W	211110080010504152CCM281Y	COJF7022	03	16/02/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f369f5e-dc59-42d3-81d7-54dedc9e97d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ ACOSTA AZUCENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6597.62	\$ 6597.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3358.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5120.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	540.08
Total			554.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	540.08			

Importe con letra:
SEIS MIL CUARENTA Y TRES PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 6597.62
Descuento: 554.0
Total: 6043.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
800eca84-3307-4ebf-bd4b-f42ded843d75	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ AGUILAR EVA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	524296	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/08/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6885.24	\$ 6885.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2672.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	449.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
Total			6108.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	136.95
			22.84
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.18
Total			525.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.4			

Importe con letra: SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	6885.24
	Descuento:	525.38
	Total:	6359.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6379130c-abba-49ea-a8ca-352b87498277	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ AGUILAR EVA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	524296	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/08/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1208.33	\$ 1208.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1208.33
Total			0.00	1208.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1208.33
UN MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 33/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1208.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a03f4e2-abaf-4aa0-8ba7-9844e58faca8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ ACOSTA NORMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010404151CCM294Y	OPSET903	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4796.19	\$ 4796.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	208.5	0.0
Total			4055.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	320.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.36
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.33
Total			790.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	33.36			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEIS PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 4796.19
Descuento: 790.14
Total: 4006.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
442f836b-c825-4d03-9b0d-a76d771deb74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ ACOSTA NORMA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010404151CCM294Y	OPSET903	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
421fd7b3-4d82-4495-8548-c8d061d743e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CORTES CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375577	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5540.57	\$ 5540.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1622.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4833.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
002	041	ISR	176.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.19
Total			525.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINCE PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	5540.57
Descuento:	525.25
Total:	5015.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4c85960a-fe5d-4f36-9256-ff73118d77fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CORTES CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375577	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b3cb0050-b4ec-4334-bfc3-ecd654fdef95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CONTRERAS DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	312235	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P77W	211110080010200135CCO310Y	COJF7270	03	21/07/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14559.82	\$ 14559.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9267.71	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2391.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			11658.97	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1963.31
Total			2008.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1963.31			

Importe con letra:
DOCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 14559.82
Descuento: 2008.1
Total: 12551.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c38472f7-55e8-4c86-8f9f-7c9d8b1e7714

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:10 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DOMINGUEZ CHAIREZ GILBERTO ALONSO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.43	\$ 4170.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.08	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			383.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 4170.43
Descuento: 383.15
Total: 3787.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c2f5cc43-2596-4b21-845a-5524f9ad718b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CHALA VICTORINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	523431	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b453965e-510d-4198-a661-f80e63453b62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CHALA VICTORINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	523431	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6380.83	\$ 6380.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1813.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5673.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
002	041	ISR	474.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			916.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	6380.83
Descuento:	916.87
Total:	5463.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
46faa6b5-1a9f-4b73-9489-c74229cc931b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CORTES XOCHITL GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	1/07/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9940.17	\$ 9940.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5956.81	0.0
Total			7875.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.93
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1127.56
Total			1154.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1127.56			

Importe con letra:
OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 9940.17
Descuento: 1154.49
Total: 8785.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6db4f615-45de-40c9-90bf-f6d15634264a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ DOMINGUEZ FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	634785	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	16/06/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7702.55	\$ 7702.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1776.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6995.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			220.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			221.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.24
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	750.89
			46.73
Total			1829.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	7702.55
	Descuento:	1829.11
	Total:	5873.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
869ea3dc-f7e3-4e73-ba9d-5760c65383d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ DOMINGUEZ FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	634785	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADA926	03	16/06/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c5950b29-dcb9-4d61-b79e-361f385afe74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ GOMEZ DEMETRIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	172132	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P553W	211110080010602152CCP300J	COJFH7091	03	9/06/05 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12342.72	\$ 12342.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5883.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			10400.07	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1235.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.31
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	431.97
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			2065.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1235.25			

Importe con letra: DIEZ MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 47/100 M.N	Subtotal:	12342.72
	Descuento:	2065.25
	Total:	10277.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ee85240d-48cf-42d9-bbcd-7b90c637bbd7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ GOMEZ DEMETRIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	172132	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P553W	211110080010602152CCP300J	COJFH7091	03	9/06/05 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1726bbc2-b591-4b98-8b93-6ae4dc41c16d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES GONZALEZ EDGAR ABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	42817	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a5b99611-9f9f-435c-b8af-e2fa5119396b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES GONZALEZ EDGAR ABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	42817	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13025.78	\$ 13025.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6065.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11016.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			44.79
002	041	ISR	509.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1302.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.89
			205.13
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			2536.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1302.38			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 13025.78
Descuento: 2536.56
Total: 10489.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f3cf971b-d228-4f6c-a755-d58cadea0f32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ GAONA JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	543254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7232.83	\$ 7232.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1715.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6525.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			63.33
002	041	ISR	657.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			41.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.11
			304.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1480.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 7232.83
Descuento: 1480.62
Total: 5752.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
892ee18e-0395-4171-bd36-943d40ba9526	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ GAONA JAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	543254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d747a74f-ca21-42d7-bd1a-d6e6202fcd12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ GONZALEZ MARTIN ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	804387	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10108.68	\$ 10108.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5403.92	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2391.26	0.0
Total			7795.18	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1375.96
Total			1408.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1375.96			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	10108.68
	Descuento:	1408.38
	Total:	8700.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0728017d-d243-4165-a768-1bf24a5d0579	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40128	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P49W	211110080010501152CCM283Y	OPADX902	03	1/02/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13968.55	\$ 13968.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7199.59	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			11716.32	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1544.83
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	431.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.52
Total			2381.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1544.83			

Importe con letra: ONCE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	13968.55
	Descuento:	2381.04
	Total:	11587.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9e8804e2-67a7-454b-af5e-794d21856ea5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40128	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P49W	211110080010501152CCM283Y	OPADX902	03	1/02/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6046ea14-1c34-46c4-8520-6059c3a06637	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ HERNANDEZ JUAN RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2577.09	\$ 2577.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13.03	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			1522.57	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	2577.09
Descuento:	0.0
Total:	2577.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4be03998-ea0c-478b-9123-0fb7c986becc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES LOZANO RAYMUNDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841138	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	1/12/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7049.5	\$ 7049.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1829.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6342.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	606.12
Total			1150.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	7049.5
Descuento:	1150.87
Total:	5898.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0fa90da6-3105-40de-bb95-3300a5fb3f47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES LOZANO RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841138	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	1/12/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1771750d-aa2f-4678-bef1-3b9a6d4e5731	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MONTANO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175658	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
72ccd682-5411-415a-bd04-1beac2ab86dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MONTANO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175658	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10516.38	\$ 10516.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4926.06	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			8808.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1000.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.2
002	041	ISR	326.32
Total			1632.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1000.59			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	10516.38
Descuento:	1632.77
Total:	8883.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
70dfa6ed-5e72-47dd-b691-6f121bfdbdd5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MARTINEZ JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	373751	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7624.84	\$ 7624.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1753.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6917.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			49.51
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
002	041	ISR	817.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.7
Total			1491.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	7624.84
Descuento:	1491.49
Total:	6133.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
34110b7e-d3e8-431b-9fd7-615b3f095c11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MARTINEZ JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	373751	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3faf2d02-5409-4e1c-b1ba-62eae2b9345	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MAYO JOSE RAMON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397848	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P177W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	22/08/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a7223617-baec-449d-b258-449edebe0a0f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MAYO JOSE RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397848	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P177W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	22/08/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7115.04	\$ 7115.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1935.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	561.35	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			6316.28	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	91.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.62
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	476.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			984.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	91.36			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO TREINTA PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 7115.04
Descuento: 984.28
Total: 6130.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6118b8b-e31b-4f58-8851-f00af7cd46ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MENDEZ SABAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	351017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15751.7	\$ 15751.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9270.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			13062.76	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	311.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1981.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.87
Total			2739.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1981.54			

Importe con letra:

TRECE MIL ONCE PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 15751.7
Descuento: 2739.77
Total: 13011.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f76b419e-c43f-4757-932d-08cc7ee5e56d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MENDEZ SABAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	351017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d73669a0-e66e-4a60-8182-a37d8bda52cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ NICANOR ANGEL JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d47526f-0e22-4e00-a868-e00d3b447a90	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ NICANOR ANGEL JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9708.98	\$ 9708.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2591.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			8388.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.95
002	041	ISR	132.42
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			22.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	613.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1075.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	613.04			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	9708.98
	Descuento:	1075.47
	Total:	8633.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f9c09d4d-af5e-492e-b1fb-0dbef1bb03c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ PEREZ ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
67fb1f5a-6c82-4cff-8386-d0db5fd7477e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ PEREZ ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9436.41	\$ 9436.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8046.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	682.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1213.71
			32.37
			581.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.53
			610.79
002	041	ISR	482.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	682.08			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	9436.41
Descuento:	4054.29
Total:	5382.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
67fb1f5a-6c82-4cff-8386-d0db5fd7477e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ PEREZ ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9436.41	\$ 9436.41
Total				4054.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	682.08			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	9436.41
	Descuento:	4054.29
	Total:	5382.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
827ac9d6-e940-465e-8a41-d48fbe618982	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DROUILLET PUMARINO ORLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	934280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3322.06	\$ 3322.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	865.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2375.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.96
Total			0.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 3322.06
Descuento: 0.96
Total: 3321.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c11834bd-3ad2-4314-8f87-86b1d8bc5318	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DROUILLET PUMARINO ROLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	COSP8231	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7904f6cd-f21c-44a4-8b37-5f332cc82be8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DROUILLET PUMARINO ROLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	COSP8231	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11506.52	\$ 11506.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6387.57	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9319.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1479.22
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1856.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1479.22			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	11506.52
	Descuento:	1856.84
	Total:	9649.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
36171ad4-9a12-4266-aa5c-3a7ceddbb8ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ RICO FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
669a48b6-6ba9-4dde-80e0-8266ff2e0b7d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ RICO FILIBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8001.89	\$ 8001.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	6524.01	0.0
Total			6524.01	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1477.88
Total			1507.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1477.88			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 8001.89
Descuento: 1507.53
Total: 6494.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ce938370-940c-4201-8bbc-9593293b7e46

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:13 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DOMINGUEZ RICO FILIBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 532457 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P17W 211110080010404151CCM294Y OPADA905 03 16/09/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10606.92	\$ 10606.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3856.6	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			9075.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	823.77
			46.73
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	560.25
Total			2031.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	823.77			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 10606.92

Descuento: 2031.85

Total: 8575.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669 Versión CFDI: 3.3

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b33a03c6-d723-43c0-81f8-db142e9e6cf9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES SEQUELIS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPTRX904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d6197986-4473-4446-8793-b37203a867a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES SEQUELIS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPTRX904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7966.5	\$ 7966.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3016.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6565.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	693.87
002	041	ISR	153.9
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.85
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1252.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	693.87			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 7966.5
Descuento: 1252.49
Total: 6714.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aa72a9dd-6ff3-405c-957e-43f8b785089d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SUAREZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495849	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/07/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b69bd68d-d9e2-47f2-81f6-0f1ce27b7bd7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SUAREZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495849	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/07/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8130.34	\$ 8130.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2473.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1430.94	0.0
Total			7087.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.23
002	041	ISR	202.89
Total			897.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.33			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 8130.34
Descuento: 897.14
Total: 7233.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fe287fd4-4b00-4553-b586-e88d34296cb0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SANCHEZ MARTHA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	541590	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/09/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5249.07	\$ 5249.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1335.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4541.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.02
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	165.27
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			512.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	5249.07
Descuento:	512.98
Total:	4736.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c0d3fce-c329-47a2-bc6c-9f7f05aa295c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SANCHEZ MARTHA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	541590	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/09/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0e85bc6c-ef5a-401b-a320-74380511e697	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SANCHEZ OMAR ALEXANDER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	847968	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	3580.36
	Descuento:	19.9
	Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
405769a9-d4ca-43b0-8ea6-e15d852fcd0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ DE LOS SANTOS XAVIERA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4687.35	\$ 4687.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2065.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			3575.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	174.74
Total			181.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	174.74			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	4687.35
Descuento:	181.37
Total:	4505.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
849fd5ce-4363-4860-a0b0-2e456cae8920	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ VIVEROS JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010303152CCG291E	COJF7386	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13143.48	\$ 13143.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2794.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5503.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11252.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	133.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1183.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1633.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1183.41			

Importe con letra:
ONCE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS 23/100 M.N.

Subtotal: 13143.48
Descuento: 1633.25
Total: 11510.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d4a13e4-dd40-432e-8ba9-fa10d676db95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ VIVEROS JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010303152CCG291E	COJF7386	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
feb3f819-ca2f-41ca-84e6-d21ca3aeaf7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ ZAVALA ZORAIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	228798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P361W	211110080010403382CCO296Y	COJF7232	03	10/02/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1ec83bbc-8305-4663-b61e-7d9c338b24ae

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:14 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador DOMINGUEZ ZAVALA ZORAIDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 228798 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P361W 211110080010403382CCO296Y COJF7232 03 10/02/09 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11165.9	\$ 11165.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3799.23	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			9646.98	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.18
			53.42
002	041	ISR	694.52
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	811.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2131.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	811.52			

Importe con letra:

NUEVE MIL TREINTA Y TRES PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 11165.9

Descuento: 2131.99

Total: 9033.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
78d0cf4d-db76-4ff9-9250-ca62ad520575	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DUPONT BENAVIDES ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P101W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2074.34	\$ 2074.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
Total			2000.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.0
Total			8.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SESENTA Y SEIS PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	2074.34
Descuento:	8.0
Total:	2066.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
39cf9a08-c7c4-4ab0-9767-b94bab5faa32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN GALINDO CLAUDIA IVETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	744278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7828.11	\$ 7828.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82
Total			774.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	755.82			

Importe con letra:
SIETE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7828.11
Descuento: 774.53
Total: 7053.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6a1c22ba-93dd-4af9-b477-ff143b2d91a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN LILI FELIX RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	653433	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bc57ae02-851e-4f9e-90fc-ba5877eb49bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN LILI FELIX RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	653433	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18002.43	\$ 18002.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7972.51	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2458.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			15526.95	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	66.88
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1768.08
002	041	ISR	879.02
			1257.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4569.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1768.08			

Importe con letra:

TRECE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	18002.43
Descuento:	4569.59
Total:	13432.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0f640f39-8f2b-4f7b-9d78-c73cade12474	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURANTE MARINI MARTHA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010601152CCP300J	COEJH4006	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a9b14abf-051a-433d-b6d3-fb71d5980d14	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURANTE MARINI MARTHA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010601152CCP300J	COEJH4006	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20352.0	\$ 20352.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12894.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			16777.29	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2867.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	326.32
Total			3537.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2867.31			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	20352.0
Descuento:	3537.1
Total:	16814.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fe793cf7-f205-464d-9237-d8eab8e17a36	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN PLATAS ORALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	371508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f41be7b9-c97f-44ac-9ac4-5da0d526e78d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DURAN PLATAS ORALIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	371508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7294.6	\$ 7294.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3509.5	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5937.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.2
Total			668.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.76			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	7294.6
Descuento:	668.96
Total:	6625.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3d135a4f-a4eb-4432-81a7-45cd04c26fca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN RODRIGUEZ BERTHA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	8349.05
Descuento:	868.25
Total:	7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1dd3691f-2904-4f78-8524-9de5e23803b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPARZA CALDELAS TERESA MAGDALENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175043	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5908.32	\$ 5908.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2501.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1821.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	309.73	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4777.69	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.58
Total			436.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	423.23			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	5908.32
	Descuento:	436.81
	Total:	5471.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
30c21ec0-9568-4617-817e-a3f8044db73f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPARZA CALDELAS TERESA MAGDALENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175043	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dfcbd224-4f9d-419a-a23d-d9d663843a29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCAMILLA ESQUIVEL MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5404.88	\$ 5404.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1216.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4400.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			171.73
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			259.4
			25.52
			81.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	114.19
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	296.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.33
Total			1271.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	296.96			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 5404.88
Descuento: 1271.42
Total: 4133.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
12604286-df0d-449a-8d6b-66a902dd7db6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCAMILLA ESQUIVEL MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e41e576d-3c41-4e76-81b7-a462ac04dd7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPARZA MORALES JUAN ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	849257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9590.58	\$ 9590.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2807.0	0.0
Total			8283.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	599.58
			39.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.37
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	615.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1769.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	599.58			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNO PESOS 18/100 M.N.	Subtotal:	9590.58
	Descuento:	1769.4
	Total:	7821.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
031ffc92-cbd6-42a4-be24-85f8f70ce26b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESPARZA MORALES JUAN ENRIQUE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	849257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
02f1e93e-477f-4ebb-afef-88bac32885b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	EVANGELIO ROMERO PORFIRIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5001.73	\$ 5001.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4294.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	97.09
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.54
Total			403.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 5001.73
Descuento: 403.77
Total: 4597.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ba0f10bc-cf8b-45ae-876d-a10314ec1a97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	EVANGELIO ROMERO PORFIRIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
00ded609-bdeb-4b46-a3ff-d8c3ea9083dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTRELLA FLORES RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	689732	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ed1c505e-4931-4d78-b943-cea53a2ab134	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTRELLA FLORES RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	689732	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10049.97	\$ 10049.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2153.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1970.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8933.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.15
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	409.14
002	041	ISR	701.49
			822.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2399.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	409.14			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	10049.97
Descuento:	2399.74
Total:	7650.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b5d5b63d-e1e6-4c1c-b53d-c7c06813fe62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ENRIQUEZ ARJONA EUBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	394527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e1c86246-4cbb-4e8a-bbff-8cf6f01f11de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ENRIQUEZ ARJONA EUBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	394527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13819.07	\$ 13819.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5251.15	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2328.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
Total			12003.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.7
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	707.48
Total			2379.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.15			

Importe con letra:
ONCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	13819.07
Descuento:	2379.48
Total:	11439.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
09f08fda-f3d7-4820-92ea-06460fb50b21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOZA ABAD RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	802624	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13306.47	\$ 13306.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7705.43	0.0
Total			10637.76	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1961.31
002	041	ISR	66.3
Total			2348.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1961.31			

Importe con letra:
DIEZ MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 13306.47
Descuento: 2348.84
Total: 10957.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e2597c1e-735e-4801-998a-fcd1279383d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOZA ABAD RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	802624	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5af85581-bd32-488a-a282-c2236fdb6b3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA BERNABE TERESITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	839252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P219W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/11/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
348bfa61-cac8-4525-92f8-732f9490a04b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA BERNABE TERESITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	839252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P219W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/11/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5580.07	\$ 5580.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1648.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4872.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			854.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.07
			389.48
			30.38
002	041	ISR	431.71
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
Total			2090.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 5580.07
Descuento: 2090.93
Total: 3489.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
239067ac-b06d-4daf-8150-c39306c8d5fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPIRITU DOMINGUEZ SILVIA BRIZEIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5338.65	\$ 5338.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1607.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4631.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	116.84
			566.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.08
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1006.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 5338.65
Descuento: 1006.98
Total: 4331.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
68b77d88-301e-4607-94a6-ffb5632d9f74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPIRITU DOMINGUEZ SILVIA BRIZEIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c1445441-3876-43db-a5b2-55160355ab38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA ESPINO ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P184W	211110080010100139CAE470Y	COJFH7148	03	1/07/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12671.51	\$ 12671.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6752.71	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10572.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1871.57
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
004	062	PRESTAMO ESPECIAL EMERGENTE	621.5
002	041	ISR	316.34
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1391.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.1
			1538.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6177.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1391.47			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	12671.51
Descuento:	6177.2
Total:	6494.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d65e2c49-1d1b-423a-948c-5b46ddf7b802	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA ESPINO ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P184W	211110080010100139CAE470Y	COJFH7148	03	1/07/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b84f0dca-58c3-458f-b16a-4ab855f74d6e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ESPINOSA GALINDO SALVADOR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 306859 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1532W Departamento 211110080010503152CCM280Y Puesto COJF7099 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 1/09/86 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16787.91	\$ 16787.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8097.82	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			14266.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			118.94
002	041	ISR	763.17
			165.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.21
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1813.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3486.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1813.54			

Importe con letra:

TRECE MIL TRESCIENTOS UNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 16787.91

Descuento: 3486.58

Total: 13301.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9313fb85-8fa7-4d47-9036-b9aa8a6bf848	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA GALINDO SALVADOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1532W	211110080010503152CCM280Y	COJF7099	03	1/09/86 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

eb7de0a2-d295-4f5b-a670-2166ef932b9c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | ESPINOSA GALINDO SALVADOR | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	306859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P1532W	211110080010503152CCM280Y	COJF7099	03	1/09/86 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 441.07	\$ 441.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	357.08	0.0
Total			357.08	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.99
Total			90.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	83.99			

Importe con letra:

TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 80/100 M.N.

Subtotal: 441.07
Descuento: 90.27
Total: 350.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eb76fc5b-f29b-480f-abb4-d73215a27ed0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ENCINAS HERNANDEZ NORA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9425.06	\$ 9425.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2609.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2588.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8152.45	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	565.21
002	041	ISR	129.05
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			995.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	565.21			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 9425.06
Descuento: 995.77
Total: 8429.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f01332f-56bb-41e9-9b36-0da028ca642b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ENCINAS HERNANDEZ NORA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
514ec490-270c-4ce8-94d4-e6e965fa950f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOZA RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375755	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5317.56	\$ 5317.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1639.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2825.95	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4610.16	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	216.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.8
			28.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	339.11
Total			602.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	5317.56
	Descuento:	602.55
	Total:	4715.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3d986778-63ce-44ec-a02b-37e289ad65e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOZA RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375755	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
03ec3b5d-8a91-405a-a04b-6da9f4c41f93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOZA SANCHEZ CHRISTIAN SELENE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	611785	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
912ea0a2-ac6a-41bb-8d35-20d41a180b50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESPINOZA SANCHEZ CHRISTIAN SELENE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	611785	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5362.15	\$ 5362.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2851.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1635.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4654.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.52
002	041	ISR	219.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.91
001	061	CUOTA DEL IPE	342.18
Total			608.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	5362.15
Descuento:	608.69
Total:	4753.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7e1c9178-44fd-4bb5-80e6-8eda5c302c62

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador ELVIRA VALENCIA ABIGAIL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 995878 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P73W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/08/14 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fb46d239-0e1f-460b-8309-1ebedeb1e39b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | ESCOBAR LOPEZ LEOBARDO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	971112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P245W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/05/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7242.1	\$ 7242.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	713.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1855.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	54.5	0.0
Total			6415.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.13
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	6.54
002	041	ISR	475.28
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1014.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.16			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 7242.1
Descuento: 1014.53
Total: 6227.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
245bce7d-f7df-493f-8adf-2b9ec6e65402	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR LOPEZ LEOBARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/05/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4efb7d12-c5da-4541-b2cd-3281506c12ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESCOBAR ROBLES HUMBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9e24617d-4b53-420d-ba89-fc7b8863959d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | ESCOBAR ROBLES HUMBERTO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	76517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8492.76	\$ 8492.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3189.3	0.0
Total			7151.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	633.9
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	23.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.41
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	572.17
002	041	ISR	339.1
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	376.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	854.72
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	390.1

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	633.9			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 8492.76
Descuento: 3499.61
Total: 4993.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9e24617d-4b53-420d-ba89-fc7b8863959d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR ROBLES HUMBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8492.76	\$ 8492.76
001	065	CUOTA IPE NVA GEN		4.92
Total				3499.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	633.9			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	8492.76
	Descuento:	3499.61
	Total:	4993.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
142f1744-4065-42f0-949b-9ca9f3e9bec1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR TAPIA NAYELI DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756437	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3545a217-f3b4-4db9-8472-f8fb5eac4c58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESTUDILLO BENITEZ MARIA BEATRIZ	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/06/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4767.14	\$ 4767.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2923.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4059.74	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.74
002	041	ISR	439.58
001	061	CUOTA DEL IPE	350.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			850.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	4767.14
Descuento:	850.75
Total:	3916.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
97d8eaf5-79f6-4b6a-bba7-22d1589aeb39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTUDILLO BENITEZ MARIA BEATRIZ	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/06/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e33d0814-6376-413c-9de0-3c369c1b901e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESQUIVEL BAUTISTA DANIEL ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b15c5e0-ca05-4922-a240-184949b35ca2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESQUIVEL BAUTISTA DANIEL ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5070.56	\$ 5070.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1392.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2825.95	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4363.16	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	206.0
001	061	CUOTA DEL IPE	339.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.81
Total			591.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 43/100 M.N	Subtotal:	5070.56
	Descuento:	591.13
	Total:	4479.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c3ce2acb-7e74-46db-9ee3-86636d22632c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCUDERO CAMPOS JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P271W	211110080010302152CCG291E	OPJUA904	03	1/11/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12904.0	\$ 12904.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1753.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4350.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
Total			11267.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			683.78
002	041	ISR	817.18
			2102.62
			49.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	929.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.23
Total			5227.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	929.16			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 12904.0
Descuento: 5227.58
Total: 7676.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
501bef1d-994c-45b5-9bc1-227bf4f75b61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCUDERO CAMPOS JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P271W	211110080010302152CCG291E	OPJUA904	03	1/11/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
84cc850d-1ce5-40a1-abec-203d60199a74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESTUDILLO HERNANDEZ ARTURO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403935	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	COSP8221	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cbe3141e-3db9-47a1-abfa-a8153f287e6a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTUDILLO HERNANDEZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403935	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	COSP8221	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11586.75	\$ 11586.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7046.21	0.0
Total			9474.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1405.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.9
Total			1441.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1405.2			

Importe con letra: DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS 65/100 M.N.	Subtotal:	11586.75
	Descuento:	1441.1
	Total:	10145.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1f333433-823a-4229-a4eb-d58956b8aa9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESQUIVEL SALAZAR YSAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	380177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3059.27	\$ 3059.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	541.09	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2050.63	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	3059.27
Descuento:	0.0
Total:	3059.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d69f1252-c3e0-4253-99b1-bc833123ba39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESQUIVEL VICTORIA MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601021	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10480.31	\$ 10480.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1995.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2553.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9358.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.87
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	414.48
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			606.35
002	041	ISR	741.79
Total			2221.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	414.48			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 10480.31
Descuento: 2221.28
Total: 8259.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed64f109-eec3-492e-a942-e24c6e419810	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESQUIVEL VICTORIA MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601021	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88c78de4-59bc-4436-ab63-df456fd85283	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FABIAN GARCIA MARTHA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	969752	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	1/10/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1600.1	\$ 1600.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1480.42	0.0
Total			1480.42	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.92
Total			5.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	1600.1
Descuento:	5.92
Total:	1594.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c1e95c25-0f34-4465-9ff6-bf759e56a4c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FAJARDO LOPEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P428W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/07 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ba5e481e-5afb-4ecb-a953-849362c1f775	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FAJARDO LOPEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P428W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/07 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5567.57	\$ 5567.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1622.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4860.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	180.29
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.3
Total			529.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TREINTA Y OCHO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	5567.57
Descuento:	529.28
Total:	5038.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
96361fbe-4cde-4882-a61e-bc951f65b362	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FARRERA MORTERA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
525316a4-d329-4253-97fd-10e65c7b3fc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FARRERA MORTERA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10555.92	\$ 10555.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3414.75	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2600.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9097.84	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	750.68
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	152.44
Total			1257.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	750.68			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 10555.92
Descuento: 1257.69
Total: 9298.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d56b4ab6-24f8-45ee-8444-b0a6cfd13b63	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FARIAS MEXICANO SUSANA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2540.33	\$ 2540.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.66
Total			0.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2540.33
	Descuento:	0.66
	Total:	2539.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7aeb22e2-3076-4db1-b3e2-a042b1c109db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FARIAS MEXICANO SUSANA GABRIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2416.67	\$ 2416.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2416.67
Total			0.00	2416.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2416.67
DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 67/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	2416.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5c689aa1-1995-4aba-8bce-7b824840c6d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRANCO PEREZ GAUDENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P173W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1da9304b-4109-4d64-a9b2-ebd3c172f694	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRANCO PEREZ GAUDENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P173W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7762.55	\$ 7762.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2006.17	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1870.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2100.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6603.03	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			20.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.12
002	041	ISR	31.83
001	061	CUOTA DEL IPE	240.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.9
Total			769.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.12			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 7762.55
Descuento: 769.6
Total: 6992.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd512502-27cf-40cd-b711-ed4ef4973d72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRANCO RUIZ MIGUEL ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7640f3d1-de58-4feb-ae74-36d384d71c36	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FRANCO RUIZ MIGUEL ARMANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2e752732-4fd6-44e6-9639-15c20169c6ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRAGOSO VELASQUEZ GABRIEL OMAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509342	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
be3b0df5-a9ef-417b-983b-7b934cdfb73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FRAGOSO VELASQUEZ GABRIEL OMAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509342	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6242.61	\$ 6242.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2631.64	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5059.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	475.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.06
Total			490.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	475.63			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	6242.61
Descuento:	490.69
Total:	5751.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fee25dd2-38d7-47f7-b729-0fa19cf37fdd

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FRANCO ZAMBRANO VENANCIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 554586 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P62W 211110080010303152CCG291E OPADA901 03 1/11/14 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8906.67	\$ 8906.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2626.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	865.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			8035.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	689.26
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	164.04
Total			1262.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	164.04			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 8906.67
Descuento: 1262.4
Total: 7644.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c8e62789-5047-4764-9063-96ef51eb6240	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRANCO ZAMBRANO VENANCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	554586	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010303152CCG291E	OPADA901	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fccf8c2c-a7dc-4803-b344-6f10c26520fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERRAL BONILLA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426713	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/12/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5267.73	\$ 5267.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4560.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	041	ISR	106.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.61
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			413.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5267.73
Descuento:	413.91
Total:	4853.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
57da8228-7617-4c96-b1a8-48d1ca088b23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERRAL BONILLA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426713	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/12/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
48634198-d31d-4d42-87d7-b01f583b06bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ BELLO YASMIN PAOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
617bc689-addc-46ef-8a59-0ecd302a393d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ BELLO YASMIN PAOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5747.43	\$ 5747.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1399.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	620.63	0.0
Total			4951.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	88.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	97.93
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.63
Total			495.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	88.07			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 5747.43
Descuento: 495.77
Total: 5251.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
38ba9d07-c475-4cd9-827d-03cc03418e9e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ CAMBAMBIA AXEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	735288	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	2673.03
	Descuento:	0.0
	Total:	2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a1de2be0-d663-493f-8055-35db6a41ee3f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FERNANDEZ CERVANTES IRENE EUGENIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 583025 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P17W Departamento 211110080010503152CCM280Y Puesto OPADA913 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10016.62	\$ 10016.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5250.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8182.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1126.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.87
Total			1496.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1126.89			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 10016.62
Descuento: 1496.72
Total: 8519.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
92f66d36-3e8d-4297-bd72-161f6035cfc6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ CERVANTES IRENE EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0a5ff24e-7c5c-4922-aeef-5d7598a48c87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ ESPINOSA LUCILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	898606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/08/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a8fb9ec2-b443-4d0b-8ba2-65bbc3485ca2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ ESPINOSA LUCILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	898606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/08/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5001.73	\$ 5001.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4294.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	97.09
			341.89
			22.48
			512.83
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1258.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 5001.73
Descuento: 1258.49
Total: 3743.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fc8e1122-248f-41d4-918f-6e002185099a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERRER FERNANDEZ CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P323W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/11/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5592.61	\$ 5592.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1769.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4885.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.2
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	167.5
Total			505.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 5592.61
Descuento: 505.38
Total: 5087.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ed611647-2d21-4c5e-8091-e0b2f2e85138	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERRER FERNANDEZ CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P323W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/11/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
42822d51-34ca-4802-970b-746c306510a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ GARCIA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	230844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11308.71	\$ 11308.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3914.75	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2630.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9751.42	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	849.89
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.68
002	041	ISR	212.39
Total			1433.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	849.89			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 11308.71
Descuento: 1433.65
Total: 9875.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6062c1ff-3c72-47a5-9d03-e1a6785ed8af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ GARCIA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	230844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c6582f1e-a517-45e4-8b85-d29c3eafa16e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FERNANDEZ HERNANDEZ MARTIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 327438 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P17W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7331.65	\$ 7331.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	375.0	0.0
Total			6544.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	763.17
Total			1828.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS TRES PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 7331.65

Descuento: 1828.05

Total: 5503.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2ece60c3-0082-420c-bfc3-890c361319f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	327438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a7e200e4-57e2-4cdc-9747-69ef76151528

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | FERNANDEZ JIMENEZ MIRIAM | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	583195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P101W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	1/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8467.96	\$ 8467.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
Total			7156.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	603.89
002	041	ISR	370.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.69
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	35.02
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1343.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	603.89			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 8467.96
Descuento: 1343.99
Total: 7123.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
82788a40-2d27-4d92-b69e-97a1ebd2a5e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ JIMENEZ MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P101W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	1/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6d0a6fe4-869f-410e-892f-359c7626103e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ MATIAS MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	468656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5398.73	\$ 5398.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1759.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4691.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	106.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.13
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			414.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	5398.73
	Descuento:	414.34
	Total:	4984.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b20b7447-cc98-4cad-a458-12fb1d9f72c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ MATIAS MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	468656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a0903d3c-6955-4de1-af40-38cce9bbb74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ OSORIO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
44d16ec5-b0f3-4796-a163-3bec4a314e07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ OSORIO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5089.15	\$ 5089.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4381.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	110.0
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.08
Total			432.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	5089.15
Descuento:	432.26
Total:	4656.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
422b1d63-00b4-44c6-9121-1b9e6098522b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PALMEROS ADRIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010402181CCO295Y	COJF7096	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7008.72	\$ 7008.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	5601.12	0.0
Total			5601.12	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.49
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1407.6
Total			1435.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1407.6			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 7008.72
Descuento: 1435.09
Total: 5573.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d39afe9b-70bd-43c8-963c-a53d33dd0976	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PALMEROS ADRIAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010402181CCO295Y	COJF7096	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
03d1ed65-a3fa-417e-9fd2-a52084c77c11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PALMEROS ADRIAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010402181CCO295Y	COJF7096	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16787.14	\$ 16787.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8108.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			14264.01	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1815.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.2
002	041	ISR	760.29
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			3257.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1815.73			

Importe con letra: TRECE MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 93/100 M.N	Subtotal:	16787.14
	Descuento:	3257.21
	Total:	13529.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6af15e27-f0ba-44c9-9f84-18aa76fe87fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FERNANDEZ PEDRAZA ANA CECILIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1055799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6955.25	\$ 6955.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3305.18	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1881.22	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	275.94	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5607.55	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	640.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.81
Total			659.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	640.3			

Importe con letra: SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	6955.25
	Descuento:	659.11
	Total:	6296.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d09de86e-3e0a-44f7-ae48-719f0e0dab12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PEDRAZA ANA CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1055799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1329.17	\$ 1329.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1329.17
Total			0.00	1329.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1329.17
UN MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 17/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1329.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bebebac2-c817-48c9-9360-7bc00716776c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PRIETO GUADALUPE DEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	926876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3432.61	\$ 3432.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	2828.45	0.0
Total			2828.45	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	604.16
Total			618.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	604.16			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	3432.61
Descuento:	618.22
Total:	2814.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
987c4d6a-9332-45cd-88a2-9bc637e78c0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PRIETO GUADALUPE DEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	926876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1135.03
Total: 8697.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3a5f866-75a0-4b4c-8077-220dfe807829	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PALMEROS LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	1/12/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
92fa1307-6117-4b04-ae7-3ac3918d91d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PALMEROS LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	1/12/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6819.51	\$ 6819.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2125.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5968.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.38
002	041	ISR	281.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.48
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			825.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.38			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	6819.51
Descuento:	825.02
Total:	5994.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
84ecb18c-e80d-4cb5-a69c-e95e4788760a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FERNANDEZ RAMOS FEDERICO REY	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33524	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P220W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	24/10/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3285.57	\$ 3285.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2432.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2578.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.16
002	041	ISR	60.32
Total			65.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	3285.57
Descuento:	65.48
Total:	3220.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a3e2b56c-2ffd-4852-8879-651f6682570e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ RAMOS FEDERICO REY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33524	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P220W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	24/10/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	0.0
Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ca7051c0-622e-4260-89e3-57b7259e168f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ RAMOS FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	150510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010401181CCO295Y	OPTRX904	03	16/04/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8722.42	\$ 8722.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3400.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7337.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2953.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.27
002	041	ISR	335.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	677.58
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
			391.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			431.15
			22.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	677.58			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	8722.42
	Descuento:	5114.96
	Total:	3607.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca7051c0-622e-4260-89e3-57b7259e168f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ RAMOS FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	150510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010401181CCO295Y	OPTRX904	03	16/04/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8722.42	\$ 8722.42
Total				5114.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	677.58			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	8722.42
Descuento:	5114.96
Total:	3607.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
73537b76-1648-4086-a241-3f9708238998	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ RAMOS FRANCISCO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	150510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010401181CCO295Y	OPTRX904	03	16/04/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1160.0
Total			1160.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1160.0
Total:	1740.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca82137b-28f7-4bac-aff0-17f1d51a453e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ TORRES JUAN FRANCISCO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	1/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1932.08	\$ 1932.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1864.26	0.0
Total			1864.26	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.41
Total			8.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
UN MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	1932.08
Descuento:	8.41
Total:	1923.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6918b77-197e-46cb-9008-6b3a83854918	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CRUZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	629533	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/04/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7d3f589a-dde3-4ba5-80a2-19bb545cfc5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CRUZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	629533	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	16/04/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16226.52	\$ 16226.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2352.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5971.5	0.0
Total			14211.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	984.04
			43.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1307.37
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			2924.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1307.37			

Importe con letra:

TRECE MIL TRESCIENTOS DOS PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 16226.52
Descuento: 2924.38
Total: 13302.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3413c230-f81f-4d70-ad15-c601dc021d61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CONTRERAS PAULA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516631	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
256230e8-371f-461e-8419-2922727bcf96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CONTRERAS PAULA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516631	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9224.87	\$ 9224.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1935.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			8104.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.32
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.12
Total			1828.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	413.32			

Importe con letra:	Subtotal:	9224.87
SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 27/100 M.N	Descuento:	1828.6
	Total:	7396.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4d2e8cae-d80e-4375-abb8-03cec842cab2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CRUZ SERGIO EMILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6452ebd3-db53-4f51-a986-2e91f2597290	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CRUZ SERGIO EMILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9564.83	\$ 9564.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2590.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2722.64	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			8267.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	589.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.39
002	041	ISR	129.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1020.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	589.46			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	9564.83
Descuento:	1020.6
Total:	8544.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f97b1de5-edf3-4849-995f-0c380a78e8a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FILETE HERNANDEZ EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892027	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cfc0d812-a399-4a7a-98a8-8c7e40b02577	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA JIMENEZ MARIA ELENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77773	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e3dde476-7187-4d9d-aa14-57ed37cf32d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA JIMENEZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77773	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7999.33	\$ 7999.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2760.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6748.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	343.19
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.58
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.68
Total			1225.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	543.68			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 7999.33
Descuento: 1225.55
Total: 6773.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
12296e37-2d8f-4b01-8dcd-6332960e7a24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FILOBELLO ROMERO MARIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	626998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	3580.36
	Descuento:	19.9
	Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
875cdf7e-be11-491d-8f8c-f72ff657658b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES ABAD PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	641033	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	2673.03
Descuento:	0.0
Total:	2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
472392b2-ed9a-4360-ad4c-f97b65e9e3cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FONSECA BAUTISTA LUIS RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	835568	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	1/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18703.97	\$ 18703.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12366.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			15014.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2752.42
Total			2813.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2752.42			

Importe con letra: QUINCEMIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS 93/100 M.N	Subtotal:	18703.97
	Descuento:	2813.04
	Total:	15890.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1a78065d-ed5f-48c7-8832-e67e83b02266

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FLORES CASTRO JOAQUIN ROQUE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 636557 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P8W Departamento 211110080010304152CCG291E Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 20/11/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 338.0	\$ 338.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	260.0	0.0
Total			260.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	78.0
Total			84.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	78.0			

Importe con letra:

DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 33/100 M.N.

Subtotal: 338.0
Descuento: 84.67
Total: 253.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f4331cc7-6a13-4717-aeda-51ea84cd231a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES CASTRO JOAQUIN ROQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010304152CCG291E		03	20/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21073.58	\$ 21073.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14200.0	0.0
Total			17132.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.11
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3233.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3645.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3233.85			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	21073.58
Descuento:	3645.92
Total:	17427.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8595419e-73b1-4023-be25-4af624e902c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES CASTRO JOAQUIN ROQUE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010304152CCG291E		03	20/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 330.28	\$ 330.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	330.28
Total			0.00	330.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRESCIENTOS TREINTA PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	330.28
	Descuento:	0.0
	Total:	330.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ff2e8c2c-32ac-402d-a943-49d792d5a36e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES CORDERO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	0.0
Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
40dbc1c0-ff03-48c7-90f8-fffcbc8cd5b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES CORDERO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10012.66	\$ 10012.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5203.28	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8135.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1169.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.82
Total			1540.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1169.65			

Importe con letra: OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	10012.66
	Descuento:	1540.43
	Total:	8472.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
493338e8-827c-4e38-b974-207a1220fcd9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES CORDERO ROCIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4342.03	\$ 4342.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	3577.81	0.0
Total			3577.81	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	764.22
Total			781.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	764.22			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 4342.03
Descuento: 781.59
Total: 3560.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6389dc13-7499-4925-8ae9-7022b1f59e1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES FERNANDEZ JUAN LEONIDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467516	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P463W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	1/03/07 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
183bd7ce-8946-40cd-8f90-8f8889aad91c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES FERNANDEZ JUAN LEONIDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467516	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P463W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	1/03/07 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4993.22	\$ 4993.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1357.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4285.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			495.72
			21.55
			651.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
002	041	ISR	96.45
Total			1538.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	4993.22
Descuento:	1538.59
Total:	3454.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0486d7f9-b363-4ed4-a347-0a772f184504	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GONZALEZ JOSE CHRISTIAN	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875008	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11410.2	\$ 11410.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	9328.43	0.0
Total			9328.43	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2081.77
Total			2122.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2081.77			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	11410.2
Descuento:	2122.11
Total:	9288.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b112b83f-f138-4e18-a2f7-147fbf1a5829	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GONZALEZ JOSE CHRISTIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875008	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8573.15	\$ 8573.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4608.82	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6527.08	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 8573.15
Descuento: 1135.03
Total: 7438.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
783daf73-6c50-4022-9805-898c066ef24a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GARCIA JIMMY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	22727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P101W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6495.72	\$ 6495.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1651.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5594.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			453.53
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.66
002	041	ISR	210.78
			170.94
			27.94
			478.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			442.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.66			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y UNO PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	6495.72
Descuento:	2334.64
Total:	4161.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
783daf73-6c50-4022-9805-898c066ef24a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GARCIA JIMMY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	22727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P101W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6495.72	\$ 6495.72
Total				2334.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	193.66			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y UNO PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	6495.72
	Descuento:	2334.64
	Total:	4161.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2651e487-653d-4794-834b-550e59750ddb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GARCIA JIMMY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	22727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P101W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fb3fdb9-7920-4227-a517-62353b668ac4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GONZALEZ MONSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	446322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/07/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9709.19	\$ 9709.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5766.49	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
Total			7684.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1086.9
Total			1112.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1086.9			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	9709.19
	Descuento:	1112.93
	Total:	8596.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5bcddcb6-53a5-4867-bfcc-91134f0833da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES HERNANDEZ RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740263	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	COJFH7018	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
894f9af1-0d01-4c66-8078-0434977855b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES LOPEZ ERIKA PAOLA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748364	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
Total			19.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	3580.36
Descuento:	19.9
Total:	3560.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bb1abe6e-6042-4241-b6de-6d5d451c7503	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES LANDA JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	109112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010602152CCP300J	OPSOA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5521.26	\$ 5521.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1315.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			4499.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.65
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			777.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	314.65			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	5521.26
Descuento:	777.33
Total:	4743.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
00edb287-deac-4ce9-ab5e-7e33abfab6cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES LANDA JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	109112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010602152CCP300J	OPSOA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2c1d0464-6561-4e66-be85-3a48d1ad8a6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES MAGAÑA PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297194	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010405151CCP293Y	COJF7313	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12746.83	\$ 12746.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7498.86	0.0
Total			10431.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.49
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1608.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1988.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1608.24			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	12746.83
Descuento:	1988.69
Total:	10758.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95c52efd-9f46-44b4-9f56-e56f7e4e635b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES MAGAÑA PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297194	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010405151CCP293Y	COJF7313	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
44ff7958-7802-4133-93d6-51e3b3b294ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES OCHOA PAOLA CAROLINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002140	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	17/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4ee1518e-af25-4234-bcbe-d13653342976

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FLORES OCHOA PAOLA CAROLINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1002140 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 17/03/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5001.73	\$ 5001.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4294.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.54
002	041	ISR	97.09
Total			381.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 5001.73

Descuento: 381.29

Total: 4620.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b10d35b0-8a99-4918-aea3-192b20485de5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES OLGUIN REY DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5348.65	\$ 5348.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2831.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1637.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4641.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			123.4
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			222.23
			28.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.86
002	041	ISR	218.32
001	061	CUOTA DEL IPE	339.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			954.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N	Subtotal:	5348.65
	Descuento:	954.16
	Total:	4394.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8f083839-352b-4b64-a156-3db400df5ea8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES OLGUIN REY DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
acd01a28-7754-4c34-aef1-c9c5c48f8644	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES ORTIZ SERVANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/09/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6241c7b3-cb9a-4c1f-a45c-94b72330e3d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES ORTIZ SERVANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/09/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9744.92	\$ 9744.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1086.33	0.0
Total			8805.48	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	828.61
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.26
Total			1658.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	232.04			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHENTA Y SEIS PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	9744.92
Descuento:	1658.67
Total:	8086.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b41a846f-6e83-46db-9e62-9c6658f59ce7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	929475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5213.22	\$ 5213.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1600.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4505.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	258.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.24
			21.55
002	041	ISR	98.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			393.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	5213.22
Descuento:	393.7
Total:	4819.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4868df54-744c-4142-b4cc-05895a0af9c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	929475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca263984-67ca-47b5-bb69-0e4d2e3b1599	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495251	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7331.65	\$ 7331.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	375.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6544.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.75
002	041	ISR	763.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1488.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.1			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	7331.65
	Descuento:	1488.01
	Total:	5843.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5aa8487a-0a4f-471c-93fc-7587f1fb2519	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495251	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b6859cf0-df3b-4eec-b86d-4b5f007c6a0c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FLORES PEREZ ISRAEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 975510 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P89W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto COJFH7151 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 1/05/14 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5871.83	\$ 5871.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1372.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5164.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.61
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			822.67
002	041	ISR	424.79
Total			1655.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 5871.83

Descuento: 1655.49

Total: 4216.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e44a06c4-732f-4b0b-9595-651fa25321ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	975510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/05/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
60429eda-be51-475e-8761-9f3d02f808bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ IXCHEL ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424443	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010302152CCG291E	CODI6113	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c7bbbee8-132d-4f57-b83a-d6086d39358e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ IXCHEL ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424443	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010302152CCG291E	CODI6113	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20921.72	\$ 20921.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13655.65	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			17071.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	139.48
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3142.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.35
Total			3693.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3142.51			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 20921.72
Descuento: 3693.54
Total: 17228.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
70308522-6621-4955-b87c-3b3851be1880	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ IXCHEL ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424443	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010302152CCG291E	CODI6113	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3659.5	\$ 3659.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	2815.0	0.0
Total			2815.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	844.5
Total			861.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	844.5			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 3659.5
Descuento: 861.52
Total: 2797.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
59d22df2-6e06-4a6c-b584-346b55a13f88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4705.73	\$ 4705.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	100.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3982.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.0
002	041	ISR	326.32
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.42
Total			647.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 4705.73
Descuento: 647.88
Total: 4057.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d63e286b-58ab-4458-aeb5-30110970d90c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ff1ac9f2-d289-4733-893a-6e6e264121aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES ROJAS ALVARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	997658	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6596.93	\$ 6596.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1774.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5566.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	311.94
001	060	CUOTA DEL IPE 287	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.5
Total			1045.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	322.6			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	6596.93
Descuento:	1045.46
Total:	5551.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
48f09ed5-96ca-45c6-b138-cc7a8b8edf39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES ROJAS ALVARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	997658	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a9d08eaf-d4b5-4f7d-b2a1-eea29db45ed7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES SAVIAGA CLAUDIA INES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435677	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	1/10/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9424.69	\$ 9424.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5532.06	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7450.32	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1036.83
Total			1061.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1036.83			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 9424.69
Descuento: 1061.75
Total: 8362.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f35b00fc-dd7a-4340-916a-c8615b9dbba9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES SANCHEZ NOHEMI BIBIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/05/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5915.83	\$ 5915.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1416.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5208.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	428.41
Total			836.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 5915.83
Descuento: 836.61
Total: 5079.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f7b7a8e-e959-472e-b0f2-9c2c3c50b165	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES SANCHEZ NOHEMI BIBIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/05/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24dfea63-f27e-4028-bca7-df1c2b6c735f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES UTRERA REYES ELIEZER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	446580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d6390493-9740-47cd-9cb7-12f7735efa85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES UTRERA REYES ELIEZER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	446580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5890.77	\$ 5890.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4763.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	419.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.05
Total			432.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	419.73			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 5890.77
Descuento: 432.78
Total: 5457.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2b8793b1-38b5-45c0-acec-c96498abf2a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES DE LA LUZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	514005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f8256f09-c264-46c1-84c9-ab8da4831b9c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES DE LA LUZ MARIBEL	R.F.C.
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	514005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6859.99	\$ 6859.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1434.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1447.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5813.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.81
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.66
002	041	ISR	99.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			751.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	338.81			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO OCHO PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	6859.99
	Descuento:	751.62
	Total:	6108.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
abc7fa70-3f5d-4026-83e3-5ebe7933ba2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES MARTINEZ ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4651.69	\$ 4651.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2024.43	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			3533.97	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
Total			187.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 4651.69
Descuento: 187.05
Total: 4464.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aec78b70-d52e-4aea-90f5-9ba631a0c60e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES RINCON ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/01/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5078.15	\$ 5078.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1394.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2831.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4370.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	204.26
001	061	CUOTA DEL IPE	339.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.78
			28.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			590.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	5078.15
	Descuento:	590.09
	Total:	4488.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
342a0b72-9130-4920-b529-cf5da4abed80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES RINCON ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P210W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/01/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
23fd0b86-a108-4187-9ade-23ff5d83bd3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FURIATE SANCHEZ DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P116W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	23/10/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5c460604-b005-4f7b-a361-4beb96713a40

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador FURIATE SANCHEZ DANIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 891939 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P116W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto COJFH7151 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 23/10/13 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5915.83	\$ 5915.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1416.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5208.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	428.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.78
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			836.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 22/100 M.N. Subtotal: 5915.83 Descuento: 836.61 Total: 5079.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b1193f50-ddbe-46ed-8c2b-dcb7acaa2cf4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
6/06/18 08:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
6/06/18 09:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES SALAZAR DOMINGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	995004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3512.65	\$ 3512.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1054.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2564.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.1
Total			12.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	11.1			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 3512.65
Descuento: 12.96
Total: 3499.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
343afb4e-0190-4bc3-a8c3-5f468dccc1a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES URRUTIA ENRIQUE JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11344.77	\$ 11344.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7114.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
Total			9032.46	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1374.77
Total			1407.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1374.77			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 11344.77
Descuento: 1407.16
Total: 9937.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
66b54f19-48b1-4ffe-87ea-b9c43f8f45c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ALAVID DANIEL ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6129.5	\$ 6129.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			5422.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	603.6
			39.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.9
Total			1144.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6129.5
	Descuento:	1144.71
	Total:	4984.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce3ccb1c-7cac-418d-a051-025fa93f7323	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ALAVID DANIEL ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2c4e4c1d-827c-4720-ab6b-9e7fa41fa001	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA AYALA EMMA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e462697f-7632-442d-9976-859b9a359756	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA AYALA EMMA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5001.73	\$ 5001.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4294.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.54
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	97.09
Total			403.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 5001.73
Descuento: 403.77
Total: 4597.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
51ae441e-171e-458b-9710-b409740030d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVEZ ALARCON LUZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	COSP8318	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12029.6	\$ 12029.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4324.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2849.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10384.38	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	221.14
001	061	CUOTA DEL IPE	280.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.51
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	937.82
Total			1510.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	937.82			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	12029.6
	Descuento:	1510.94
	Total:	10518.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf4691f9-443f-48cb-a0c9-a2a0fce27bdf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVEZ ALARCON LUZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	COSP8318	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b64eda2a-3494-4d73-8c43-0c6777153043	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ARGUELLES LORENA GLORICEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/08/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6444.52	\$ 6444.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	142.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	98.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	81.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2100.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5280.96	704.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
002	041	ISR	113.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.56
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.48
Total			925.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	459.56			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS DIECIOCHO PESOS 90/100 M.N.

Subtotal:	6444.52
Descuento:	925.62
Total:	5518.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d9d035f4-10bd-4f33-8875-2ea8f017a9e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ARGUELLES LORENA GLORICEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/08/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4814f961-6626-4cc7-92d6-83d94c01e8d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASPERIN APONTE LIZBETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	968649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14442.52	\$ 14442.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9172.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1940.98
Total			1985.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1940.98			

Importe con letra:
DOCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 14442.52
Descuento: 1985.32
Total: 12457.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6515093f-c907-409b-a5cf-813dbc022ca9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ANGEL RANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925068	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f0446dbd-e09d-442d-892c-a4dfd05b65b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ANGEL RANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925068	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7065.44	\$ 7065.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2681.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
Total			5764.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	293.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
002	041	ISR	82.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	593.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			992.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	593.95			

Importe con letra:

SEIS MIL SETENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	7065.44
Descuento:	992.88
Total:	6072.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
091aaf62-ba87-4a1a-b33a-cf4bc5e94a19	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCES BARRADAS DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	72253	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/08/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	0.0
Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

71ce5f34-ef87-4025-8e45-60197d4ef442

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCES BARRADAS DAVID R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 72253 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P282W 211110080010406181CCE320Y OPADX902 03 16/08/10 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7973.02	\$ 7973.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2067.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6837.12	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.84
			41.87
002	041	ISR	477.35
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	428.5
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1367.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	428.5			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 7973.02

Descuento: 1367.28

Total: 6605.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669 Versión CFDI: 3.3

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT



Folio Fiscal	
c8eded14-c335-4138-a25f-5b9ff58eb826	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BALDO EMMANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	758039	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/07/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5101.27	\$ 5101.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1367.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
Total			4393.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			512.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.15
			700.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			290.61
002	041	ISR	111.17
			23.78
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
Total			1939.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO SESENTA Y UNO PESOS 51/100 M.N.	Subtotal:	5101.27
	Descuento:	1939.76
	Total:	3161.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
73954e3d-e6e6-4477-aeed-14e7e36d0f52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BALDO EMMANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	758039	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/07/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bf1c169c-b271-4d47-ae30-402013e9a42c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA BAEZ IRMA ESTHER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 735582 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P119W 211110080010402181CCO295Y OPADA905 03 1/10/13 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9250.39	\$ 9250.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4440.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7372.45	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1170.54
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1541.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1170.54			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 9250.39

Descuento: 1541.34

Total: 7709.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

af6fb051-8748-4836-9d22-d1003a253b1e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA BAEZ IRMA ESTHER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 735582 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P119W 211110080010402181CCO295Y OPADA905 03 1/10/13 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1638.74	\$ 1638.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	1350.31	0.0
Total			1350.31	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	288.43
Total			296.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	288.43			

Importe con letra:

UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 1638.74
Descuento: 296.8
Total: 1341.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
02d0ba80-ea63-4ffd-83dc-8e4d3b28434e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BAEZ IRMA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	735582	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010402181CCO295Y	OPADA905	03	1/10/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
37a13653-4760-46fb-a0a2-ebb0d7e88c6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BARRUETA JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P204W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/02/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5074.15	\$ 5074.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1367.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4366.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.34
002	041	ISR	107.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.97
Total			425.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	5074.15
Descuento:	425.55
Total:	4648.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fe3b8e40-2730-485d-bf18-3580fee53371	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BARRUETA JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P204W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/02/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
600cbd3b-6e20-487f-a643-17cfb3c3220f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BAEZ VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879379	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P539W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/05 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9708.98	\$ 9708.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2591.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8388.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			188.28
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	132.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	613.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.95
			245.38
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1486.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	613.04			

Importe con letra: OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	9708.98
	Descuento:	1486.65
	Total:	8222.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
94175f57-6cb2-47cb-bc60-8235abc27683	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BAEZ VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879379	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P539W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/05 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee1e03e6-95d7-495a-870f-037216611b5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLEGOS CASTILLO AMADEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
efa69af5-0b89-47eb-b419-5791d1f11c62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLEGOS CASTILLO AMADEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12533.36	\$ 12533.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2363.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2736.33	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			11241.48	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1048.79
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	584.48
			56.23
			109.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.24
Total			2407.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	584.48			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	12533.36
Descuento:	2407.63
Total:	10125.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

01c27734-5225-4efb-8918-618c09736698

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GALAN CASTILLO ALEJANDRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 455668 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P900W 211110080010303152CCG291E OPADA919 03 16/10/98 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9584.74	\$ 9584.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2593.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1838.7	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8524.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			60.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.13
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	352.43
002	041	ISR	588.16
Total			1325.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	352.43			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 9584.74

Descuento: 1325.19

Total: 8259.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a4de4a07-1de0-49bc-8b01-a28b874e0397	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALAN CASTILLO ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	455668	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P900W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/98 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dc7bc9e5-113d-4c1c-8089-23e09c712049	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASTILLO AUSENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9413.05	\$ 9413.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2277.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			8325.30	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.45
			395.22
002	041	ISR	556.54
			461.55
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			190.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.35			

Importe con letra:	Subtotal:	9413.05
SIETE MIL SESENTA Y CUATRO PESOS 48/100 M.N	Descuento:	2348.57
	Total:	7064.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dc7bc9e5-113d-4c1c-8089-23e09c712049	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASTILLO AUSENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9413.05	\$ 9413.05
001	061	CUOTA DEL IPE		293.62
Total				2348.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	380.35			

Importe con letra: SIETE MIL SESENTA Y CUATRO PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	9413.05
	Descuento:	2348.57
	Total:	7064.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f4c008c2-37b2-42bd-a95f-1b9b3a875a7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASTILLO AUSENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e873565b-ec0e-4eba-8a48-256d4ed4437a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CRUZ ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297167	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P286W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	19/07/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6186.33	\$ 6186.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1659.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			5478.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.87
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	453.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			895.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	6186.33
Descuento:	895.39
Total:	5290.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b7a8060a-b306-4a91-a90b-29d6bcf01e93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CRUZ ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297167	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P286W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	19/07/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1938a5ef-3902-4d0f-975a-e9dfe872c29c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASOS CALDERON BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f444a4c2-a7fd-4f59-b8a2-ec84ef73b2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASOS CALDERON BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9061.25	\$ 9061.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3805.09	0.0
Total			7597.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	311.94
Total			1521.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	756.33			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	9061.25
Descuento:	1521.13
Total:	7540.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06e11de2-4f81-4325-91cd-f6ead94c0304	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CAMARILLO MARIA DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	685708	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dc8458a8-a14a-435f-b16c-aae332fe1872	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CAMARILLO MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	685708	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9858.83	\$ 9858.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2708.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2594.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8554.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	597.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
002	041	ISR	218.57
Total			1181.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	597.0			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 9858.83
Descuento: 1181.28
Total: 8677.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a1d81c76-a06c-4eb8-a89e-418c55909689	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CABRERA CHRISTIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	236130	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11001.13	\$ 11001.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3432.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			9560.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56.23
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.02
002	041	ISR	754.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	733.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2149.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	733.08			

Importe con letra: OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N	Subtotal:	11001.13
	Descuento:	2149.91
	Total:	8851.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
09d8f42a-b744-4bda-a3d8-3f18ece2c2bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CABRERA CHRISTIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	236130	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
59bb7131-a1b7-4286-9dec-d6c77855a7b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRAJALES CHAVEZ CRISTHIAN IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b585be1e-0986-40ec-b55c-84054a4df11f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRAJALES CHAVEZ CRISTHIAN IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9212.59	\$ 9212.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3461.08	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1367.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			7760.41	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	744.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	647.31
Total			1701.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	744.78			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	9212.59
Descuento:	1701.53
Total:	7511.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9a609e89-d95b-4d13-bf5f-bca06a1885f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASAS ELVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	319329	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P295W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7664.55	\$ 7664.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1738.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6957.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.09
			46.73
002	041	ISR	746.82
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1383.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	7664.55
Descuento:	1383.4
Total:	6281.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aeca614e-61e3-4398-8917-8d5ec635054b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASAS ELVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	319329	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P295W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
01eadc6b-8f85-402e-8eef-d8874e70d190	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CARMONA MARIA ELENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806764	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	1/02/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ec79db8f-288b-45f1-9791-42edb3267c6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CARMONA MARIA ELENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806764	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	1/02/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3515.21	\$ 3515.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	802.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			2807.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			180.88
002	041	ISR	29.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.48
Total			213.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS UNO PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	3515.21
	Descuento:	213.94
	Total:	3301.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

23ae03cc-4cbc-421a-a868-b3ed84c6a3ea

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA CORONA FRANCISCO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 175060 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P315W 211110080010402181CCO295Y OPADA903 03 1/01/10 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13667.04	\$ 13667.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8023.91	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2714.0	0.0
Total			11215.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1743.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.74
002	041	ISR	115.06
Total			1903.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1743.98			

Importe con letra:
ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 13667.04
Descuento: 1903.78
Total: 11763.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
efff2e1e-0500-4ce0-a861-bbb82066b5e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CORONA FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175060	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ac1f8d5a-ccb3-47ff-b645-6adb01c11ad3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALAN CASTILLO HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4083.28	\$ 4083.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1555.47	0.0
Total			3065.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.73
Total			84.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.73			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 4083.28
Descuento: 84.95
Total: 3998.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a0967fb9-c95b-48d4-9a49-41ffb247bb12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CORDOBA KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	4170.42
	Descuento:	112.31
	Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d50905d8-065a-4af9-a8fd-f5f2952b76c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA CARMONA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010602152CCP300J	COEJ4036	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1570.83	\$ 1570.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1570.83
Total			0.00	1570.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1570.83
UN MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 83/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1570.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2e4903c8-b72c-40b8-9c39-a2e4fcfe189a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA CARMONA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010602152CCP300J	COEJ4036	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10700.23	\$ 10700.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5792.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8747.68	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1245.15
002	041	ISR	68.8
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			1620.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1245.15			

Importe con letra:
NUEVE MIL OCHENTA PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 10700.23
Descuento: 1620.14
Total: 9080.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b2b487a9-cc87-4818-98e6-848a4044bec6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GAMBOA CARMONA MARIA DE LOURDES R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010602152CCP300J	COEJ4036	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 28842.27	\$ 28842.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	23000.5	0.0
Total			23000.50	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	96.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5841.77
Total			5937.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5841.77			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 28842.27

Descuento: 5937.8

Total: 22904.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eec8c8e7-3cd6-4436-b30c-f6f92ea15896	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CONDE LUZ DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6295.36	\$ 6295.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	629.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1887.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
Total			5480.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.8
002	041	ISR	114.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			537.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 6295.36
Descuento: 537.86
Total: 5757.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06f493f4-8da3-42f4-bd6c-a21e28b77584	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CONDE LUZ DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
44ea3ced-f6e4-4e98-a9d3-7bcd874edda9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CRUZ LUCINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	726574	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6321.12	\$ 6321.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3106.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4867.56	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	516.02
Total			529.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	516.02			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 6321.12
Descuento: 529.31
Total: 5791.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4deb1c3e-9df0-4ff4-bb73-55c825d7d6c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CAMPILLO MARCELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879441	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010301152CCG291E	OPSET903	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1d9fe932-9aa2-4dbb-ac5b-dd53ec4e10e4

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA CAMPILLO MARCELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 879441 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P115W 211110080010301152CCG291E OPSET903 03 1/11/13 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14181.74	\$ 14181.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1459.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6191.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			12166.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.6
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1307.61
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			38.57
002	041	ISR	571.51
Total			2323.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1307.61			

Importe con letra:
ONCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 14181.74
Descuento: 2323.01
Total: 11858.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f196743-fc33-49f3-a4bd-51e7dfab0e0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CRUZ MAURA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/06/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5523.57	\$ 5523.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4816.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			718.58
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
002	041	ISR	175.75
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.12
Total			1246.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 5523.57
Descuento: 1246.44
Total: 4277.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e5e64681-34a0-4a96-8d04-f8d25bd3957a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CRUZ MAURA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/06/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
93be85af-661d-4723-bba7-f9b61ff8abe3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CORTES MARISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874778	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b091969a-e8da-4702-99c8-d16f80ee6b58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CORTES MARISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874778	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5001.73	\$ 5001.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4294.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.54
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	97.09
Total			403.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	5001.73
	Descuento:	403.77
	Total:	4597.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b4cdabf4-012d-4e21-b541-4922c67aa310	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASTILLO OMAR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465718	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010403382CCO296Y	COJFH7029	03	16/03/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14758.11	\$ 14758.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8893.62	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			12100.29	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1950.42
002	041	ISR	116.69
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			2425.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1950.42			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	14758.11
Descuento:	2425.93
Total:	12332.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3032244d-dba7-4687-8fbf-d8e6d35980c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASTILLO OMAR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465718	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010403382CCO296Y	COJFH7029	03	16/03/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e596ff7b-d2a3-48ee-bed0-5ba133eb14f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DIAZ JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
98ba8979-2870-44e4-8774-782f39eb4169	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DIAZ JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5891.83	\$ 5891.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1369.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5184.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	428.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.69
Total			869.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTIDOS PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	5891.83
Descuento:	869.35
Total:	5022.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2508d67e-0c4d-4acb-a406-2279957e8215	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA Y DURAN MARIA DE LOURDES	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	528087	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10725.68	\$ 10725.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	8250.52	0.0
Total			8250.52	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.33
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2475.16
Total			2514.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2475.16			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 10725.68
Descuento: 2514.49
Total: 8211.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
55d776d6-4a9a-4b8f-9963-ae188b723562	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA Y DURAN MARIA DE LOURDES	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	528087	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21387.3	\$ 21387.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12545.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			17751.40	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2928.5
002	041	ISR	557.37
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			4127.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2928.5			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	21387.3
Descuento:	4127.92
Total:	17259.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0540b0ab-6f49-474c-b6ad-3c7d4ca9c97d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA Y DURAN MARIA DE LOURDES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	528087	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2787.22	\$ 2787.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2787.22
Total			0.00	2787.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 22/100 M.N	Subtotal:	2787.22
	Descuento:	0.0
	Total:	2787.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3dcabda7-d403-4b70-9cc0-a3e8e1bb1b1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DIONISIO MAYOLA CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	674084	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/12/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5001.73	\$ 5001.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4294.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.54
002	041	ISR	97.09
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			403.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 5001.73
Descuento: 403.77
Total: 4597.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
695c22a3-2d19-4cbe-9e9a-1ca972f5b638	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DIONISIO MAYOLA CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	674084	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/12/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
294ba547-b328-4ed7-aeee-3e84a5f119a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ENRIQUEZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9fb744a8-0783-4910-a55c-38e5d154a1f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ENRIQUEZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2540.33	\$ 2540.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.66
Total			0.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2540.33
	Descuento:	0.66
	Total:	2539.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
911ddd4-a9f8-4ac4-b0e6-7b39419719f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ESPINOSA LUIS RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	813964	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P276W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	27/09/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6082.63	\$ 6082.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1795.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5375.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			287.43
002	041	ISR	263.19
			2725.36
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.93
Total			3673.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 6082.63
Descuento: 3673.78
Total: 2408.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2e0f02f1-88c2-4044-b5a9-323330d593b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ESPINOSA LUIS RUBEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	813964	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P276W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	27/09/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1450.0
Total			1450.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1450.0
Total:	1450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
30a47540-de90-4c0f-84bb-6661c94903a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
6/06/18 08:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
6/06/18 09:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ESCALANTE RODRIGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1045464	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	7/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2054.17	\$ 2054.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2054.17
Total			0.00	2054.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	2054.17
	Descuento:	0.0
	Total:	2054.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b91c1a3a-b8ea-4365-b4bd-4cb6938a0e71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
6/06/18 08:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
6/06/18 09:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ESCALANTE RODRIGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1045464	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P36W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	7/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31694.72	\$ 31694.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20520.08	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			25671.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5316.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6524.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5316.09			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL CIENTO SETENTA PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	31694.72
Descuento:	6524.27
Total:	25170.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b28ee32b-65e9-49e3-8d4b-50d13cb73852	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FRAGOSO ARNULFO OCTAVIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P53W	211110080010404151CCM294Y	COEJH4012	03	8/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8457.86	\$ 8457.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	6506.05	0.0
Total			6506.05	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1951.81
Total			1986.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1951.81			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 8457.86
Descuento: 1986.52
Total: 6471.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1fd44eab-da59-441b-98de-4206bbdc5fd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FRAGOSO ARNULFO OCTAVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P53W	211110080010404151CCM294Y	COEJH4012	03	8/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31592.07	\$ 31592.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20406.85	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			25599.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5285.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	554.48
Total			6507.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5285.67			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 31592.07
Descuento: 6507.53
Total: 25084.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
32da2437-b06a-4a24-b31b-f7667c1f18c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FRAGOSO ARNULFO OCTAVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P53W	211110080010404151CCM294Y	COEJH4012	03	8/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
286ed421-240f-4302-b19c-3dd08d2fd20b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FLORES CARMELO ARISTEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338351	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P101W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	1/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7647.19	\$ 7647.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1402.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6840.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.54
002	041	ISR	651.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			43.92
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
Total			1350.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	99.54			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 7647.19
Descuento: 1350.62
Total: 6296.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6183106b-9eb6-4af3-b592-5f55bb073494	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FLORES CARMELO ARISTEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338351	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P101W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	1/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4c819e92-cfa2-4be3-a039-e960f4360c72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRACIAN FUENTES CLAUDIO ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12711.91	\$ 12711.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7767.71	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2391.26	0.0
Total			10158.97	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1615.4
Total			1653.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1615.4			

Importe con letra:

ONCE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 12711.91
Descuento: 1653.11
Total: 11058.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb716b59-bca1-4c07-b5be-971b466aa6f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FLORES EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
94622668-a8f5-4c05-9358-214e0ca3d5c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FLORES EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
36c49946-ea8f-4731-8c4e-eac7d3e6d06d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FERNANDEZ FAUSTINO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	108337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P491W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/08/06 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2a8548b7-1f9c-47c4-a199-9f604f7e2754	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FERNANDEZ FAUSTINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	108337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P491W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/08/06 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11548.44	\$ 11548.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1996.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
Total			10360.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	480.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1077.16
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.14
Total			2257.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	480.6			

Importe con letra: NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 43/100 M.N	Subtotal:	11548.44
	Descuento:	2257.01
	Total:	9291.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
61e2c191-806b-45b0-8f91-8f6f85683f7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO GONZALEZ AIDEE MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888449	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	1/10/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7506.37	\$ 7506.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
Total			6319.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			538.93
002	041	ISR	316.34
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	479.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.03
			786.35
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			752.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	479.04			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 43/100 M.N	Subtotal:	7506.37
	Descuento:	3322.94
	Total:	4183.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
61e2c191-806b-45b0-8f91-8f6f85683f7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO GONZALEZ AIDEE MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888449	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	1/10/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7506.37	\$ 7506.37
Total				3322.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	479.04			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	7506.37
Descuento:	3322.94
Total:	4183.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8253b54d-721a-4976-8097-bb2f8fa4e907	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO GONZALEZ AIDEE MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888449	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	1/10/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
81ac75db-ad3b-43d1-a058-3fca5cd75f4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASCA GALVEZ BENITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	COSP8408	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8193.96	\$ 8193.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
Total			6975.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.83
			38.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.17
002	041	ISR	424.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1350.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	510.83			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 8193.96
Descuento: 1350.99
Total: 6842.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
07668c04-1ae6-4595-a733-a9831b09c5bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASCA GALVEZ BENITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	COSP8408	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aeeb2329-7cae-4ad6-a225-8fc36a93d565	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GARCIA MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631330	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/03/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
42bfe980-3f97-44d5-b880-ebe7a64db944	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GARCIA MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631330	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/03/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7990.59	\$ 7990.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2085.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6850.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			538.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			41.87
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	432.26
002	041	ISR	476.54
Total			1905.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	432.26			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 7990.59
Descuento: 1905.93
Total: 6084.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a326f9b9-19e5-4f95-9545-fc89ca418989	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA Y GARCIA FELIPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010100139CAE470Y	OPTRX904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 398.61	\$ 398.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	328.45	0.0
Total			328.45	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.36
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	70.16
Total			74.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	70.16			

Importe con letra:

TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	398.61
Descuento:	74.52
Total:	324.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
56895308-1ef8-4e2b-92ee-9a3622dc36c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA Y GARCIA FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010100139CAE470Y	OPTRX904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11424.01	\$ 11424.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6706.49	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9097.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1388.72
Total			1421.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1388.72			

Importe con letra: DIEZ MIL DOS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	11424.01
	Descuento:	1421.42
	Total:	10002.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e2a62a71-72bc-462d-aa72-b4e5a6edc8ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GUEVARA GILBERTO JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	138495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			580.0
			580.0
Total			1160.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 M.N.

Subtotal: 2900.0
Descuento: 1160.0
Total: 1740.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1104555c-1d70-4604-8de9-b9bca5eb1232	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GUEVARA GILBERTO JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	138495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8815.88	\$ 8815.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1598.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7767.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56.23
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	8.16
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.33
002	041	ISR	763.17
			1412.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.53
			1412.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.33			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 36/100 M.N	Subtotal:	8815.88
	Descuento:	4587.52
	Total:	4228.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1104555c-1d70-4604-8de9-b9bca5eb1232	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GUEVARA GILBERTO JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	138495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8815.88	\$ 8815.88
Total				4587.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	341.33			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	8815.88
Descuento:	4587.52
Total:	4228.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bf4d5821-e5ff-4a19-9fd7-10e43a96bf89	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO GONZALEZ GRACIELA DEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	480965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12652.69	\$ 12652.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4750.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10919.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1026.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.41
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			56.23
002	041	ISR	763.17
Total			2454.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1026.14			

Importe con letra: DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	12652.69
	Descuento:	2454.71
	Total:	10197.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7d54c05c-179c-423d-9d73-5694e5227968	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO GONZALEZ GRACIELA DEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	480965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5aa8ce72-9f88-41e2-a7a8-730405e05b43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ JUAN JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P234W	211110080010501152CCM283Y	OPADA903	03	16/07/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
15803f80-2b61-4b06-9040-10d0c9a99fa3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ JUAN JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P234W	211110080010501152CCM283Y	OPADA903	03	16/07/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6425.47	\$ 6425.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2050.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2737.81	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5265.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.51
002	041	ISR	117.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.68
Total			586.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.51			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	6425.47
Descuento:	586.85
Total:	5838.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
07cbf0f9-2ad9-4f9c-8389-2a1877bef1bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GRAJALES GOMEZ JORGE WILLIAMS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870237	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bdd061ea-83cd-4224-832f-8df55b82fa55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRAJALES GOMEZ JORGE WILLIAMS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870237	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9012.63	\$ 9012.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2721.88	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1807.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7712.55	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.66
002	041	ISR	179.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1134.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.68			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	9012.63
	Descuento:	1134.03
	Total:	7878.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
644589f1-7a65-4ab5-b3e4-8615b6ef122d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO GONZALEZ LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	389703	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/08/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c962bec9-0d50-4a34-be03-4ba6a599797d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO GONZALEZ LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	389703	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/08/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4485.58	\$ 4485.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2161.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1009.0	0.0
Total			3614.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	163.41
002	041	ISR	15.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.4
Total			187.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	163.41			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	4485.58
Descuento:	187.46
Total:	4298.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c1187c5f-a6cb-48fb-b6c9-cbbcc7d00ac8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GARCIA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415345	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010304152CCG291E	OPADT903	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7522.65	\$ 7522.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1877.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6815.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	041	ISR	700.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.07
			43.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1299.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	7522.65
	Descuento:	1299.45
	Total:	6223.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
38d75236-933d-4352-a6ea-56fe293a7b88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GARCIA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415345	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010304152CCG291E	OPADT903	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e1a944a9-5105-4125-be78-e043618e1221	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ JOSE ROMAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P347W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d6ef2154-dbaf-40ec-bc4c-ea2a25dbac52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ JOSE ROMAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P347W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5297.57	\$ 5297.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1379.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			4590.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	167.5
			850.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.22
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1365.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 5297.57
Descuento: 1365.73
Total: 3931.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7570d502-f4de-4ed6-a9d4-30c20c41a347	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAONA GUTIERREZ SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	640690	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	5427.77
	Descuento:	374.39
	Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5432c9ca-192d-4fdf-b540-198a40e37bc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ DANIEL ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892009	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPINA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5427.77
Descuento: 374.39
Total: 5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eac47d57-5fb0-4c9d-9e2f-2711dd4ddf6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA HERNANDEZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/03/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6417.96	\$ 6417.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1691.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5710.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
002	041	ISR	551.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1070.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	6417.96
Descuento:	1070.42
Total:	5347.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
28c36023-52b4-481b-81ab-9f86061ce781	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA HERNANDEZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/03/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d98667d2-c0c1-4718-b38e-5f3012444ac8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JOSE JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234065	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8d02aeb0-d637-4494-b6d7-ac3069c22263	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JOSE JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234065	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10314.07	\$ 10314.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2832.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			9001.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.02
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	763.17
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2024.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.02			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	10314.07
Descuento:	2024.54
Total:	8289.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
62ad68f3-da07-454b-b106-025f95e7c3a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879628	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8c7062cd-6010-499a-b6c0-2995fdc2c592

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA HERNANDEZ JUAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 879628 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P17W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3918.57	\$ 3918.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			3211.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	117.18
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.7
Total			459.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 3918.57
Descuento: 459.57
Total: 3459.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
60c187b6-dd27-4f5f-9045-e82ea6fce155	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	771969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P219W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	1/11/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e2e8412-30a4-4f53-9898-1d9d193b608f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY HERNANDEZ MARTIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	771969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P219W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	1/11/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5306.57	\$ 5306.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1361.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
Total			4599.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.98
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
			30.38
002	041	ISR	411.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			825.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	5306.57
Descuento:	825.07
Total:	4481.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
90c6d8df-d8a9-4e75-ba80-fa13135e1536	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALAN HOYOS MABEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6214.14	\$ 6214.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2607.5	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5035.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	471.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.95
Total			486.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	471.3			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	6214.14
	Descuento:	486.25
	Total:	5727.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf9733ef-2c4d-4ed8-b267-3e1fa3480e88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALAN HOYOS MABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
211e965f-2e12-4f23-8ede-06c1c418c1ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JOSE NICANOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	132228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P367W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/01/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6199.83	\$ 6199.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1659.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5492.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	456.34
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.93
Total			902.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 6199.83
Descuento: 902.98
Total: 5296.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
34e710f7-6094-4674-871e-7e04d63a54e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JOSE NICANOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	132228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P367W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/01/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
62191df4-061c-4299-8662-54c2bee468d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN IBAÑEZ HUGO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/12/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a254919e-b536-4a83-ba8b-2d6050ac00b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN IBAÑEZ HUGO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/12/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5384.31	\$ 5384.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	758.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4550.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	126.13
002	041	ISR	311.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.7
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1227.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	126.13			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	5384.31
	Descuento:	1227.11
	Total:	4157.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
24b56441-dceb-45d1-868a-aadb5c71288e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO INDOVAL LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P697W	211110080010503152CCM280Y	OPADA912	03	1/09/02 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ed394efb-bb90-442f-91c9-3d3efb000c95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO INDOVAL LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P697W	211110080010503152CCM280Y	OPADA912	03	1/09/02 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9805.04	\$ 9805.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5050.62	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8010.45	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1087.19
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.04
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	69.29
Total			1462.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1087.19			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 9805.04
Descuento: 1462.48
Total: 8342.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
735430b4-3bcb-4cc1-87f8-c8fcf41d1c8e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	466233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P919W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	2/06/98 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6226.83	\$ 6226.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1659.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5519.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	461.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			903.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	6226.83
Descuento:	903.38
Total:	5323.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
305a85d7-29e3-463e-b6e2-fb1fcb9b3304	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	466233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P919W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	2/06/98 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
be8569ac-e198-48f6-af73-aaa10984028b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LEON EMMANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534987	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P182W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/07/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
060fdf59-dc3f-4532-a58b-c5158d7a9fbe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LEON EMMANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534987	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P182W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/07/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5938.83	\$ 5938.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1416.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5231.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.87
002	041	ISR	432.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			873.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SESENTA Y CINCO PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	5938.83
Descuento:	873.41
Total:	5065.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a956b0d4-3b73-480a-8253-e7d8bae3340f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY LOPEZ GODOFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
82d991b6-2199-4027-b5f8-7478dcb0712c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY LOPEZ GODOFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6562.6	\$ 6562.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1975.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
Total			5855.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.58
			33.7
002	041	ISR	491.9
Total			952.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	6562.6
Descuento:	952.47
Total:	5610.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
21926736-f3f3-44a1-b4e8-3d4d6ec49e6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DE LUNA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960101	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P49W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	2/02/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
11c19bf5-c042-49c7-8d5f-c0bc9f082a20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DE LUNA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960101	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P49W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	2/02/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6043.13	\$ 6043.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1769.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5335.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.07
002	041	ISR	260.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.77
Total			657.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	6043.13
Descuento:	657.68
Total:	5385.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dce2522b-36e4-4fa4-aa2a-713507672dc0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LEYVA IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	30354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P893W	211110080010402181CCO295Y	CODI6021	03	1/12/98 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c0c27ac3-f047-496a-be55-3242981d1ebe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LEYVA IGNACIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	30354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P893W	211110080010402181CCO295Y	CODI6021	03	1/12/98 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11758.54	\$ 11758.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	9045.03	0.0
Total			9045.03	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.53
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2713.51
Total			2756.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2713.51			

Importe con letra:	Subtotal:	11758.54
NUEVE MIL DOS PESOS 50/100 M.N	Descuento:	2756.04
	Total:	9002.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
caa9edba-7ff7-4b2f-97f1-39dcafd99a7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LEYVA IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	30354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P893W	211110080010402181CCO295Y	CODI6021	03	1/12/98 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21335.09	\$ 21335.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12516.87	0.0
Total			17709.02	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2918.67
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	554.48
Total			4119.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2918.67			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	21335.09
Descuento:	4119.93
Total:	17215.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f94066b-8b44-41cb-ba7b-f26b02ec05c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ ITZEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	1/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1618.42	\$ 1618.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
Total			1500.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.0
Total			6.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS 42/100 M.N.

Subtotal:	1618.42
Descuento:	6.0
Total:	1612.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eac95787-034f-4257-8242-58167b58011b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P302W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	1/04/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
af3b0cdf-00d1-49a7-a784-aec84b25904b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P302W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	1/04/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7280.03	\$ 7280.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6265.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			301.52
002	041	ISR	476.54
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	307.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			100.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.14
			63.33
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	307.2			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	7280.03
	Descuento:	1694.52
	Total:	5585.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
af3b0cdf-00d1-49a7-a784-aec84b25904b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P302W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	1/04/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7280.03	\$ 7280.03
Total				1694.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	307.2			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	7280.03
Descuento:	1694.52
Total:	5585.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
191d9a58-c3f0-4e06-966d-36b9814351b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LAVALLADE MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416789	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

948ae291-84ad-4fa3-ac0d-6243310883a9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA LAVALLADE MARIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 416789 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P17W 211110080010402181CCO295Y OPADX902 03 16/09/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4527.33	\$ 4527.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3819.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	316.34
Total			751.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 4527.33
Descuento: 751.36
Total: 3775.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9dce914f-221f-4df7-993f-1564003ba7f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAYOSSO LEONIDES MARLENE PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	490686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P428W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/07 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5024.73	\$ 5024.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4317.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	100.51
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.64
Total			407.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 44/100 M.N.

Subtotal:	5024.73
Descuento:	407.29
Total:	4617.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
42b37f6f-c24b-4d80-8f57-cae30f435fdd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAYOSSO LEONIDES MARLENE PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	490686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P428W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/07 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0700c1fd-8688-4df1-8a99-1954122d1462	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY LOPEZ RITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8890bd8f-10e1-490e-a8e0-7894113d3458

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARIBAY LOPEZ RITA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 411242 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P56W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/14 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8694.34	\$ 8694.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2077.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2237.13	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			7497.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	598.31
001	061	CUOTA DEL IPE	25.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	450.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	306.22
002	041	ISR	489.14
002	041	ISR	3.95
002	041	ISR	290.61
002	041	ISR	25.52
002	041	ISR	431.15
002	041	ISR	188.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	489.14			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 8694.34

Descuento: 2809.03

Total: 5885.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8890bd8f-10e1-490e-a8e0-7894113d3458	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARIBAY LOPEZ RITA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8694.34	\$ 8694.34
Total				2809.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	489.14			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	8694.34
Descuento:	2809.03
Total:	5885.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b61f7892-47d3-45bc-9800-bd979dc83ed5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MOJICA AURA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	727427	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7485059c-c4fd-4fd1-b3cb-eab2fb88069b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MOJICA AURA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	727427	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6979.57	\$ 6979.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2003.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	364.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6213.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	58.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
002	041	ISR	487.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.07
Total			990.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	58.24			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 85/100 M.N	Subtotal:	6979.57
	Descuento:	990.72
	Total:	5988.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ff7b4ee0-13e2-42c3-9fac-26f79d20b69d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVEZ MAPEL CARLOS HERON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	349068	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5926.55	\$ 5926.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5219.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	560.25
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
Total			1189.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	5926.55
	Descuento:	1189.88
	Total:	4736.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d90c95ba-1074-4b38-bccd-a28f0f04fe29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVEZ MAPEL CARLOS HERON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	349068	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f9e6c357-db99-47c3-bede-761582a837e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MEDERO CARLOS MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	970615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010401181CCO295Y	OPADA903	03	16/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15468.21	\$ 15468.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9471.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12119.29	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2411.38
Total			2465.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2411.38			

Importe con letra: TRECE MIL TRES PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	15468.21
	Descuento:	2465.16
	Total:	13003.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f71424b-ab9d-4b59-acd2-4b6b46b192ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MORALES MARIA DOLORES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	280379	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
734c9c05-4b97-45e2-9090-0d888f329faf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MORALES MARIA DOLORES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	280379	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4955.99	\$ 4955.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	600.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
Total			4039.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	141.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	209.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.83
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			729.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	209.43			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 4955.99
Descuento: 729.38
Total: 4226.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
91c65794-ce06-4577-a9dc-ea0f4770b833	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARZA MARTINEZ EDGAR ISRAEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	766709	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10800.97	\$ 10800.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	8835.21	0.0
Total			8835.21	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1965.76
Total			2004.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1965.76			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 10800.97
Descuento: 2004.11
Total: 8796.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1be488f6-028d-4d28-944c-19d80ba9bf6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARZA MARTINEZ EDGAR ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	766709	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8432.6	\$ 8432.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4468.27	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
Total			6386.53	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 8432.6
Descuento: 1135.03
Total: 7297.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
766e8233-da9c-46bd-a5ae-b05ad961472e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO MENDOZA ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668413	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P784W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	2/01/01 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5538.87	\$ 5538.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1421.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
Total			4485.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	345.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.52
002	041	ISR	80.7
Total			726.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	345.72			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5538.87
Descuento:	726.49
Total:	4812.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
be029d90-4544-4e87-9235-5af1ed10b1fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO MENDOZA ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668413	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P784W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	2/01/01 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
842e251a-f3c2-4bc3-8911-5e435c98e29f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARQUEZ IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P419W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/01/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5554.07	\$ 5554.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1622.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			4846.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	178.33
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.24
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			532.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTIUNO PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 5554.07
Descuento: 532.18
Total: 5021.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
423ec90f-73ae-42d3-9739-4e2d3c3e858d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARQUEZ IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P419W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/01/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f5e7142f-5de0-4c1c-a1bf-6734495752a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MENDEZ JORGE VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	608233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b5b436ae-4b20-4f9f-a0b9-705478b00665	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MENDEZ JORGE VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	608233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6852.76	\$ 6852.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1945.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5877.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			683.78
			22.48
			588.22
002	041	ISR	110.27
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.03
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			512.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			222.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.6

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.03			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	6852.76
	Descuento:	2699.1
	Total:	4153.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b5b436ae-4b20-4f9f-a0b9-705478b00665	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MENDEZ JORGE VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	608233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6852.76	\$ 6852.76
Total				2699.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.03			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	6852.76
Descuento:	2699.1
Total:	4153.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d4229032-c2d0-49b8-9919-33777352a6c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN MORTEO JAVIER YONATAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867782	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7019.03	\$ 7019.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3568.09	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
Total			5329.45	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	752.04
Total			770.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	752.04			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 7019.03
Descuento: 770.66
Total: 6248.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5bf2c7a7-a689-4497-8cc9-248b1f35b74a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASCA MONTIEL LUCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	4170.42
	Descuento:	112.31
	Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c7579a9b-c00b-47e0-8c3d-05a309e4019e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARTINEZ NOHEMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	985970	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010601152CCP300J	OPADX902	03	1/06/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3716.3	\$ 3716.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1224.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2734.04	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.72
Total			47.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	44.72			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 3716.3
Descuento: 47.38
Total: 3668.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca6fe313-e2ed-4968-96c3-ab827a276495	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARES OCTAVIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	342553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9af364ef-059f-487c-b6be-64805bd813a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRAJALES MARTINEZ SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
386ef63c-7480-4bc2-9d2a-5e0f9286098f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRAJALES MARTINEZ SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5701.07	\$ 5701.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1769.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4993.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
002	041	ISR	183.74
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			538.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS 89/100 M.N.

Subtotal: 5701.07
Descuento: 538.18
Total: 5162.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

811ba181-8712-47eb-aefd-3b624939e872

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GALINDO MARTINEZ YADIRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 920162 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P13W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/10/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8691.47	\$ 8691.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2875.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7391.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.11
			38.57
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	431.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1505.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	592.34			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 8691.47

Descuento: 1505.12

Total: 7186.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0596b2de-8f7c-4dd2-850a-d54dcb2e346f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO MARTINEZ YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	920162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
33214f86-89f3-460d-85e5-f5c13eb21d4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA NUÑEZ GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPADA915	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9049.03	\$ 9049.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5222.52	0.0
Total			7140.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	970.71
Total			994.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	970.71			

Importe con letra: OCHO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	9049.03
	Descuento:	994.17
	Total:	8054.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f16bf889-409e-4104-b036-e9a044908686	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO OROPEZA NORA EDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14373.65	\$ 14373.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7160.56	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			12106.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1559.69
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.04
			44.79
002	041	ISR	508.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2589.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1559.69			

Importe con letra: ONCE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	14373.65
	Descuento:	2589.79
	Total:	11783.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f8325fc4-012c-4947-ae90-ff683e658936	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO OROPEZA NORA EDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
84aa6efa-1a59-44d2-a21e-e6174a71b192	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMA PEREZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6973.19	\$ 6973.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1526.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1452.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5910.54	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	99.13
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.25
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			768.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.25			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS 56/100 M.N.

Subtotal:	6973.19
Descuento:	768.63
Total:	6204.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
395fbc1e-708c-45b9-856a-fd6371898a60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMA PEREZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d1535444-acb9-49a3-b07e-85c927233160	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO PEREZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	615184	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d3457fc5-018b-43d6-8adf-ff74dc5d7801	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO PEREZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	615184	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5607.07	\$ 5607.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1648.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4899.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	183.2
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.45
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			532.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETENTA Y CUATRO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	5607.07
Descuento:	532.34
Total:	5074.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
64b97b9f-5b12-40e1-8962-5d4891004d4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	812031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P304W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/03/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7334.94	\$ 7334.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	810.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1861.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6491.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.02
002	041	ISR	470.45
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1020.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	136.02			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	7334.94
Descuento:	1020.39
Total:	6314.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
42339642-de62-4136-bfd3-6b2432df1903	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	812031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P304W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	16/03/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4fa8777c-9b1c-41d4-9629-605660611806	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO PIMENTEL EXIQUIO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867835	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10262.63	\$ 10262.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6222.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8140.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.18
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.31
Total			1212.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1184.31			

Importe con letra:
NUEVE MIL CINCUENTA PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 10262.63
Descuento: 1212.49
Total: 9050.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f6b31f30-a53c-4b1a-b610-3f787db58f1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PALE LUZ SOFIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P323W	211110080010504152CCM281Y	COJF7371	03	1/11/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14056.61	\$ 14056.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6118.92	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			12007.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			45.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			43.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.29
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1342.04
002	041	ISR	703.17
Total			2714.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1342.04			

Importe con letra:
ONCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 14056.61
Descuento: 2714.47
Total: 11342.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b8c70982-028a-4091-9601-fc6b8ec7a523	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PALE LUZ SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P323W	211110080010504152CCM281Y	COJF7371	03	1/11/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
608ca276-884e-4262-acff-db01ae572e42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE MAYOLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
02efbf7-9d2f-4479-a71f-2a9366bf72e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE MAYOLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8063.15	\$ 8063.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7142.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	757.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.59
Total			1618.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	213.6			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	8063.15
Descuento:	1618.58
Total:	6444.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f70f5c0-f855-4446-beae-72b20d35cb02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO PALOMINO MARIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936729	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2a06c2d9-1c4b-44b6-8007-bd9b8ae1064d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ PATRICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622768	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14814.29	\$ 14814.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6500.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12669.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1437.74
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.66
			56.23
002	041	ISR	763.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2874.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1437.74			

Importe con letra: ONCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 73/100 M.N	Subtotal:	14814.29
	Descuento:	2874.56
	Total:	11939.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
caf7e987-2eea-41a5-9b3e-b9463e6cb499	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622768	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
43642f2e-00d4-4fa5-b499-56ae11c1083b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PARRA MARIA PETRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fa607f51-800d-46e4-af94-92123eb65481	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PARRA MARIA PETRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5542.26	\$ 5542.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	713.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2378.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4712.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			649.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	345.13
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	121.99
001	061	CUOTA DEL IPE	285.4
			239.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.99
			682.65
			33.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	121.99			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 5542.26
Descuento: 2374.3
Total: 3167.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fa607f51-800d-46e4-af94-92123eb65481	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PARRA MARIA PETRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPSET903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5542.26	\$ 5542.26
Total				2374.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	121.99			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	5542.26
Descuento:	2374.3
Total:	3167.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

08090e23-3e5c-4319-873b-6c2c15140028

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA PALE PAOLO CESAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 751603 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P17W 211110080010402181CCO295Y OPADX902 03 16/09/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3891.07	\$ 3891.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3183.67	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.59
			25.52
002	041	ISR	114.19
Total			456.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 3891.07
Descuento: 456.47
Total: 3434.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f702910-043b-4502-ae0e-2dc74178134a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PALE PAOLO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9d3433cd-8136-4dcc-800e-e8401e7e655d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9832.07	\$ 9832.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7786.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
Total			1716.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO QUINCE PESOS 47/100 M.N.

Subtotal: 9832.07
Descuento: 1716.6
Total: 8115.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d16c7fd3-0293-4fd3-bfa2-738f1c31c383	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE RAFAEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 398.58	\$ 398.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	328.43	0.0
Total			328.43	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	70.15
Total			74.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	70.15			

Importe con letra:

TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	398.58
Descuento:	74.1
Total:	324.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1761429a-5cf7-4708-833d-0d9da223e713	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ SALVADOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	999090	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
Total			187.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	4742.79
	Descuento:	187.05
	Total:	4555.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c859cbce-4bc8-48e7-8330-cc8527a1611c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRANADOS REYES ARMANDO INOCENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	393628	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7290.72	\$ 7290.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1944.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	702.7	0.0
Total			6466.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	116.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.33
002	041	ISR	477.33
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1007.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	116.69			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	7290.72
Descuento:	1007.77
Total:	6282.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b24627e-6114-4edf-b124-67538fce04ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRANADOS REYES ARMANDO INOCENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	393628	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0663d2d3-9cf4-4866-bfce-ccada83db2d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO ANGELICA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18963	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1bbc0269-a61c-4be8-b179-2d1cbcc73076

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:39 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA ROMERO ANGELICA ALEJANDRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 18963 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P17W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPEDA905 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10234.5	\$ 10234.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3919.13	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8702.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	41.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.92
002	041	ISR	32.63
003	044	ISR	479.76
002	000	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.54
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1776.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.54			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 10234.5

Descuento: 1776.14

Total: 8458.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
31aada78-0f16-45cb-9b6b-daf619367ae3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RUIZ ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790144	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P59W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	22/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
366f347f-199d-4e73-a02c-12a57e6a254d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RUIZ ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790144	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P59W	211110080010302152CCG291E	OPSET903	03	22/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8995.14	\$ 8995.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2117.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1690.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7963.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	558.77
			35.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.97
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1255.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	324.07			

Importe con letra: SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	8995.14
	Descuento:	1255.0
	Total:	7740.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7dc1e40a-e1bd-4175-b7cf-b25ba905712e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVAS MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8454.11	\$ 8454.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3962.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6894.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	851.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.8
Total			1238.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	851.88			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	8454.11
Descuento:	1238.12
Total:	7215.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7848fd7d-a01f-4ecf-b334-2aca28aa1eb1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVAS MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	0.0
Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
78c92939-2362-4668-a854-80debd2cb48a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROSADO CINDI IVETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	271389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9818.69	\$ 9818.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4642.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8081.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	141.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1029.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.91
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
Total			1568.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1029.69			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 9818.69
Descuento: 1568.72
Total: 8249.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f125beab-4348-4a67-8655-cbaa6e6adf23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROSADO CINDI IVETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	271389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
81012a6c-0bfb-4ee8-b284-0280327b5ea3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA REYES JESUS RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657866	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	1/06/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
249678eb-6f84-43be-a6fb-8abbc2b09439	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA REYES JESUS RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657866	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	1/06/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5499.56	\$ 5499.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1335.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4792.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	199.52
			666.68
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.41
Total			1246.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 5499.56
Descuento: 1246.75
Total: 4252.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bc6b88c1-ccd8-4df5-b908-394fa82206e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN RAMIREZ JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P389W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	1/08/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
67a78dd2-0114-4e9a-8e34-52c9613d53be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN RAMIREZ JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P389W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	1/08/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14692.36	\$ 14692.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6401.29	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			12570.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1414.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.17
Total			2794.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1414.52			

Importe con letra:
ONCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 14692.36
Descuento: 2794.65
Total: 11897.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0135b34c-0c06-4102-b82d-ce553e82e1d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO KARLA HAYDEE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	88390	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f21fe4b3-3d3b-45d5-97ca-dd1aa40fce6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO KARLA HAYDEE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	88390	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b44c5596-a0eb-4d99-af1f-ebf150ed3916	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RUIZ LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	838274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			170.84
Total			170.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL QUINIENTOS DOS PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 2673.03
Descuento: 170.84
Total: 2502.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef28fd60-9dc6-4469-b604-e77c168d5d89	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA REGULES JOSE MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	8349.05
Descuento:	868.25
Total:	7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
31baaaa0-2494-454b-a1a4-651fc03b852b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVERA MARISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940564	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7ff13747-8f15-4987-8480-ba9bd6e13abb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVERA MARISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940564	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5540.57	\$ 5540.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1622.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4833.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.19
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	176.37
Total			528.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOCE PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	5540.57
Descuento:	528.55
Total:	5012.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5809ca31-d59b-4ccf-a034-be8f941ae8fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO MAYRA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16460	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P450W	211110080010504152CCM281Y	OPSET901	03	27/05/07 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6478.51	\$ 6478.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1575.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			5484.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	330.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.49
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	286.28
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			309.83
			22.48
			341.89
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	286.28			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 86/100 M.N.	Subtotal:	6478.51
	Descuento:	1584.65
	Total:	4893.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5809ca31-d59b-4ccf-a034-be8f941ae8fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA ROMERO MAYRA GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16460	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P450W	211110080010504152CCM281Y	OPSET901	03	27/05/07 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6478.51	\$ 6478.51
Total				1584.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	286.28			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	6478.51
Descuento:	1584.65
Total:	4893.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
48657766-2311-4d9d-84a4-76895a0f2776	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO MAYRA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16460	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P450W	211110080010504152CCM281Y	OPSET901	03	27/05/07 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1eda3f58-b377-4682-bfee-9ef3de9b67e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRACIANO ROGEL NANCY ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	652463	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/05/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2673.03	\$ 2673.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1625.07	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	2673.03
Descuento:	0.0
Total:	2673.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a07308b0-8fcb-4721-b41f-80dcbeb36057	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RODRIGUEZ PEDRO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410789	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	COJF7010	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

06ce5e13-5b04-4896-8f91-4a2831c15a65

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA RODRIGUEZ PEDRO ARTURO R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410789	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	COJF7010	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1934.51	\$ 1934.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	1621.45	0.0
Total			1621.45	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	313.06
Total			323.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	313.06			

Importe con letra:

UN MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 1934.51
Descuento: 323.93
Total: 1610.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd5fcaea-a115-4314-9967-c414717017e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RODRIGUEZ PEDRO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410789	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	COJF7010	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15926.21	\$ 15926.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11002.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			13008.57	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2210.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.2
Total			2262.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2210.24			

Importe con letra: TRECE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 77/100 M.N.	Subtotal:	15926.21
	Descuento:	2262.44
	Total:	13663.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
26fac86f-5670-4ee7-a81e-8e6436caa65f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVERA RAQUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010404151CCM294Y	OPADA901	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11271.79	\$ 11271.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6284.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9216.58	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1347.81
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			239.32
002	041	ISR	66.3
			822.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			957.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.76
Total			3741.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1347.81			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	11271.79
Descuento:	3741.81
Total:	7529.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3b140f2c-c59f-4ba9-a937-37c7c47103cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVERA RAQUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010404151CCM294Y	OPADA901	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2b1c9345-9ae4-454c-bdae-cea482354b30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO RAMOS RAMON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	525783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8629.13	\$ 8629.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4876.52	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6794.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	896.81
Total			918.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	896.81			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 8629.13
Descuento: 918.64
Total: 7710.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b864c2ed-1775-42a7-8bc0-bad3ef46fa54	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALAN RIVERA ULISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9715.94	\$ 9715.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2595.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8628.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.58
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			323.36
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
			2085.72
002	041	ISR	581.44
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.63
			24.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.58			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 9715.94
Descuento: 3787.06
Total: 5928.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b864c2ed-1775-42a7-8bc0-bad3ef46fa54	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALAN RIVERA ULISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9715.94	\$ 9715.94
003	044	SEGURO DE RETIRO		3.95
Total				3787.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.58			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 88/100 M.N.	Subtotal:	9715.94
	Descuento:	3787.06
	Total:	5928.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
80db42ba-cff7-461e-af82-f1027876a0b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALAN RIVERA ULISES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			725.0
Total			725.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	725.0
Total:	2175.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
adb6178a-ac79-478b-9b61-68d38783db74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO SUAREZ ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	232482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	COSP8490	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9c12b921-eff3-40e7-bd71-bb6523dd232f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO SUAREZ ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	232482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	COSP8490	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5522.26	\$ 5522.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4687.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.77
002	041	ISR	335.14
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
Total			753.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	127.42			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 5522.26
Descuento: 753.34
Total: 4768.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4639c9ee-4cf8-461f-997e-0d78862350ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO STIVALET ARLETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12859.39	\$ 12859.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2391.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7889.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10280.50	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.28
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1641.35
Total			1679.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1641.35			

Importe con letra: ONCE MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 76/100 M.N	Subtotal:	12859.39
	Descuento:	1679.63
	Total:	11179.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ca6fd8cc-73a5-41b5-86ef-91b6d8d28ec1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASPAR SANTIAGO ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/05/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5068.15	\$ 5068.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1364.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4360.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	106.67
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			428.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	5068.15
	Descuento:	428.85
	Total:	4639.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
455a20ad-a2ee-4937-be24-9d629d38f6ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASPAR SANTIAGO ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/05/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

54c5afe9-240d-4d11-8299-0dcc75e96476

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:41 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA SANCHEZ CATALINA ANABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 465674 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P197W 211110080010302152CCG291E OPINT902 03 1/04/12 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5753.16	\$ 5753.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	281.28	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1781.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4994.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.15
002	041	ISR	106.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.54
Total			444.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	51.15			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 5753.16
Descuento: 444.92
Total: 5308.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
66af9b62-2f10-439e-92ba-624ecba4a5c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ CATALINA ANABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465674	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPINT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e8d796d9-dc3d-43c3-9cf7-fd856c537525	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ DIMNA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6264.35	\$ 6264.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	5109.55	0.0
Total			5109.55	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1154.8
Total			1178.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1154.8			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 6264.35
Descuento: 1178.69
Total: 5085.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7cf32225-b71a-4934-a17a-70a69efc3929	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ DIMNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10928.01	\$ 10928.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4352.01	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9298.01	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	922.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	508.9
Total			1894.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	922.6			

Importe con letra:

NUEVE MIL TREINTA Y TRES PESOS 35/100 M.N.

Subtotal:	10928.01
Descuento:	1894.66
Total:	9033.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c29ef9a4-39c4-49fc-ad5f-5cd122ee8977	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ DIMNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e65c650b-fe7e-434f-a0af-13fa93f5ed70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ DIEGO ARMANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654297	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/10/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
43c56536-fec7-4379-ba60-29d4df1a585a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ DIEGO ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654297	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/10/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8575.33	\$ 8575.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2117.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1622.22	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
Total			7554.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	313.28
002	041	ISR	572.22
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
Total			1355.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	313.28			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	8575.33
Descuento:	1355.75
Total:	7219.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5168504e-8063-4793-8009-1e0c41472a86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ ERIKA ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7221.31	\$ 7221.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02
Total			665.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	649.02			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 7221.31
Descuento: 665.37
Total: 6555.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6ea3c2e0-b595-420c-90ff-b1e57b6f5d4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ GLORIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9100.43	\$ 9100.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7765.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.22
002	041	ISR	476.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1557.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	627.6			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	9100.43
	Descuento:	1557.15
	Total:	7543.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d167f0eb-630e-47ad-a514-b886a95df64d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ GLORIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1562d966-54af-48da-8d87-47931d1ce08e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA SERNA HEIDI R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 265950 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P139W 211110080010302152CCG291E OPADT902 03 16/05/13 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5614.73	\$ 5614.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1975.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4907.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.02
			27.87
002	041	ISR	228.33
Total			610.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 5614.73

Descuento: 610.62

Total: 5004.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f62547c3-c38d-45d0-bd94-471cc2e240a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SERNA HEIDI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	265950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c2500b6f-032a-4819-8cbf-e5cf827ecfca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALICIA SALDAÑA LUCIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	300682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7d6b675d-b25f-4c38-b04a-5b26b1fa0477	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALICIA SALDAÑA LUCIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	300682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5244.73	\$ 5244.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4537.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.51
002	041	ISR	102.59
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			410.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N	Subtotal:	5244.73
	Descuento:	410.24
	Total:	4834.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ab63da0a-fcdb-49a9-a1db-72a4df93d24b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SERRANO MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453683	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
485989aa-5fa2-498b-a66a-fda79441dec5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SERRANO MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453683	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7019.82	\$ 7019.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	349.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
Total			6237.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.06
			53.43
002	041	ISR	703.17
Total			1384.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	74.65			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N.	Subtotal:	7019.82
	Descuento:	1384.36
	Total:	5635.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e229d0e3-b187-419b-b489-5e21f1d183ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANTIAGO ROSA AURORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5490.83	\$ 5490.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			4783.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	479.76
			41.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.14
Total			933.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 72/100 M.N.

Subtotal: 5490.83
Descuento: 933.11
Total: 4557.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
741bdfb0-256b-401f-8374-fe98bc1c3fc9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANTIAGO ROSA AURORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

62b6dc1d-2e27-4843-941a-c12743f204b1

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GALVAN SERRANO SANDRA BRENDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 128348 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P195W Departamento 211110080010504152CCM281Y Puesto OPADA909 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/04/12 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8291.13	\$ 8291.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3072.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			6977.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	330.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.54
Total			1255.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	605.9			

Importe con letra:

SIETE MIL TREINTA Y CINCO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 8291.13
Descuento: 1255.58
Total: 7035.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2899608b-1e7f-4965-9118-126b4496581d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN SERRANO SANDRA BRENDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128348	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P195W	211110080010504152CCM281Y	OPADA909	03	16/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4c787eff-80a7-45aa-bd6f-6b304a29e544	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA SILVA VICTOR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	178489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P406W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	1/04/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c79096d7-f1d8-4f71-b957-336831194d0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA SILVA VICTOR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	178489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P406W	211110080010302152CCG291E	OPADX901	03	1/04/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5311.07	\$ 5311.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1379.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4603.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	169.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.27
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			522.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 5311.07
Descuento: 522.27
Total: 4788.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ce5a2aa8-7372-4a20-820d-3828ae1e7f14	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA TAPIA ALFONSO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	745630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4589.73	\$ 4589.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3882.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			31.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.95
002	041	ISR	326.32
Total			640.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	4589.73
	Descuento:	640.91
	Total:	3948.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3c8bce72-387f-491f-822b-3656030e8090	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA TAPIA ALFONSO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	745630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
701b3d50-1287-4896-ae58-46cff5007713	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAYOSSO TIZNADO JUAN JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367263	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P158W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	1/01/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
312b5fba-bf1e-4db0-83ea-b7cb1678f1ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAYOSSO TIZNADO JUAN JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367263	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P158W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	1/01/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6412.38	\$ 6412.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1028.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1174.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5413.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.31
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	154.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			798.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	291.31			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	6412.38
Descuento:	798.04
Total:	5614.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
09be7842-15a4-4e77-aad1-a8e579167541	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA UGALDE ARNULFO IVAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	582367	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010406181CCE320Y	CODI6116	03	16/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20430.09	\$ 20430.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11854.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			17006.13	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.81
002	041	ISR	545.72
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2716.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3900.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2716.56			

Importe con letra: DIECISEIS MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 24/100 M.N	Subtotal:	20430.09
	Descuento:	3900.85
	Total:	16529.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
48243fa6-1853-4732-ab3b-4dde3a4efc4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA UGALDE ARNULFO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	582367	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010406181CCE320Y	CODI6116	03	16/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2456.94	\$ 2456.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2456.94
Total			0.00	2456.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2456.94
DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 94/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2456.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c576b305-0beb-4706-af33-c25975fbc3c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VALDEZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	342543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11238.43	\$ 11238.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4723.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9533.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	997.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	484.6
Total			1910.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	997.25			

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 11238.43
Descuento: 1910.81
Total: 9327.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3161e678-5f09-4204-a445-a799b13b25aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VALDEZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	342543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

07c4f678-46f9-4d9b-a7e5-d1cf5e1a98c2

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:43 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | GARCIA VAZQUEZ ANDRES | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	516114	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6471.61	\$ 6471.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3712.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1839.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5764.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	37.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.14
001	061	CUOTA DEL IPE	445.44
002	041	ISR	555.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1061.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 6471.61
Descuento: 1061.81
Total: 5409.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3070cb06-bd34-4890-ad17-b828199e096b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VAZQUEZ ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516114	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8360951d-3daf-4157-97b0-036ee9bbd59c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VARGAS ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/09/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
98ec5573-6d16-466d-9ba8-fe7d7522f8e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VARGAS ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/09/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7239.14	\$ 7239.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1850.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	880.5	0.0
Total			6270.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			566.54
002	041	ISR	232.82
			29.65
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			888.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.23
Total			2359.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	261.74			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	7239.14
Descuento:	2359.61
Total:	4879.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f5506a7a-87c1-4b1c-aecf-c2ba65dba7be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VERA CECILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	901300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13302.15	\$ 13302.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8249.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10640.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1723.83
Total			1763.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1723.83			

Importe con letra: ONCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 34/100 M.N	Subtotal:	13302.15
	Descuento:	1763.81
	Total:	11538.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
835bdbcb1-89bb-4f50-becb-cec1018156f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VELEZ EMIGDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e9ef703c-2477-4b4b-9d17-c200ee1e073e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VELEZ EMIGDIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6369.83	\$ 6369.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1802.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5662.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	552.32
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.9
Total			1050.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	6369.83
	Descuento:	1050.31
	Total:	5319.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b8a0247-23aa-4906-803d-3d645f2c7b2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VERNET GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010304152CCG291E	OPSET901	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c7369c03-9021-4959-aeb2-fe7e5378cac0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VERNET GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010304152CCG291E	OPSET901	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8205.07	\$ 8205.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	997.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2074.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7098.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	399.17
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	436.08
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1323.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	399.17			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 8205.07
Descuento: 1323.21
Total: 6881.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
12479ed3-1310-4b0e-88e6-a1085b9fdad6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY VILLALOBOS LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	735279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4897.57	\$ 4897.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2125.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3634.87	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16
Total			333.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	325.16			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 4897.57
Descuento: 333.21
Total: 4564.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
30adae88-074a-418c-906c-37dba8a9efb0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO VARGAS MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	379956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	1/07/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bb1fd23f-d782-4484-9485-d12a95922c9a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARRIDO VARGAS MARIA TERESA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 379956 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P80W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 1/07/14 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14899.15	\$ 14899.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4882.13	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2384.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			13140.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	984.47
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1050.85
Total			2672.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1050.85			

Importe con letra:
DOCE MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 14899.15
Descuento: 2672.74
Total: 12226.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6801ff04-6280-4e96-a521-b8527a0bdc25

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:44 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA ZACARIAS DIANA LINDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 883990 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P28W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPAD933 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 2/07/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3613.22	\$ 3613.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2155.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2905.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	258.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	63.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.84
Total			352.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 84/100 M.N. Subtotal: 3613.22 Descuento: 352.38 Total: 3260.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7c9e5423-1385-4550-b21f-df06b4e6b624	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ZACARIAS DIANA LINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	883990	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	2/07/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0ebb8e02-0475-496f-8e1e-54eb5eb5a280	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GERARDO DEL HOYO MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	304625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	COJFH7066	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11710.61	\$ 11710.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6645.84	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9578.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1425.04
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			1025.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.46
Total			2827.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1425.04			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	11710.61
Descuento:	2827.13
Total:	8883.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1f3d09f6-378d-4515-ae96-a92dbe989d2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GERARDO DEL HOYO MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	304625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	COJFH7066	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a1ec088b-34f5-4971-8810-1691631075f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GIL FOMPEROZA DAYRA YAELI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4dac46ac-32c2-4d7e-beca-e606a52df58d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GIL FOMPEROZA DAYRA YAELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5438.61	\$ 5438.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1615.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
Total			4731.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	162.22
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			24.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.58
Total			499.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 5438.61
Descuento: 499.48
Total: 4939.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
101c35b7-fa16-48ef-8132-2394776e9312	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ AGUILAR DULCE MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 4170.42
Descuento: 112.31
Total: 4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f83da8d1-fa1a-4388-8a39-9c4de0330df0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ALEMAN FERMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	16/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5194.52	\$ 5194.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4224.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			538.93
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	262.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			393.17
002	041	ISR	118.65
Total			1665.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	262.45			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	5194.52
Descuento:	1665.28
Total:	3529.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d2b3e12-eb68-44d8-bc00-36f7a6eb34b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ALEMAN FERMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	16/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a528d501-23ac-4437-918d-d262a7228528

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:45 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ DEL ANGEL FRANCISCO JOSE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 977586 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P84W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto COJFH7151 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 1/06/14 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7555.87	\$ 7555.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2546.56	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
Total			6338.99	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.44
002	041	ISR	377.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	509.48
Total			1353.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	509.48			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS DOS PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 7555.87
Descuento: 1353.08
Total: 6202.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d313cabb-4713-48b6-88fe-e0a3e265d099	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ DEL ANGEL FRANCISCO JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977586	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/06/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
81427c8c-8353-4650-b470-fa222a33c81b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ALMANZA ITZAMARA STEFANY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5832.41	\$ 5832.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1404.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	636.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5017.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	104.68
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.76
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
			23.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			533.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.76			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 5832.41
Descuento: 533.87
Total: 5298.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8a3dcad6-34b3-4657-9f5c-95069394744c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ALMANZA ITZAMARA STEFANY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
494b9b4e-1fff-494e-b85e-f6410eac5eb9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ APODACA JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	834828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7498.68	\$ 7498.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1943.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6523.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			285.84
			29.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			735.06
002	041	ISR	270.43
			66.67
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.05			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7498.68
	Descuento:	2029.16
	Total:	5469.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
494b9b4e-1fff-494e-b85e-f6410eac5eb9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ APODACA JORGE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	834828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7498.68	\$ 7498.68
Total				2029.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	268.05			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 7498.68
Descuento: 2029.16
Total: 5469.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e5325723-a9df-44cc-87d9-0310f6265161	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ APODACA JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	834828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
33b38db9-64ad-4d3d-9e42-931f1f8a7ccf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ DEL ANGEL MARCOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356786	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7081.65	\$ 7081.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1436.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6374.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			43.92
002	041	ISR	655.09
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.3
Total			1252.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 29/100 M.N	Subtotal:	7081.65
	Descuento:	1252.36
	Total:	5829.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
f93707e6-c7ed-488d-8c3e-0e3c54b897df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ DEL ANGEL MARCOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356786	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bb17bea6-0962-416c-b7e3-c7988912c86b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ALVARADO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	369327	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6389.4	\$ 6389.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1641.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5682.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	494.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			975.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	6389.4
Descuento:	975.34
Total:	5414.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
29c5d181-4922-4093-bd2d-4ac6e215090d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ALVARADO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	369327	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d902182f-25f0-4ff0-8c9f-3570adf3c4c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA ALMEIDA VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b099f734-8893-4c43-8921-f568635377a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA ALMEIDA VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5930.63	\$ 5930.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1643.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			5223.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.81
			740.4
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
002	041	ISR	497.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.97
Total			1698.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	5930.63
Descuento:	1698.89
Total:	4231.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
5100a055-7bd9-490f-ace1-4bef256aedd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ BERMUDEZ CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P747W	211110080010504152CCM281Y	COJF7019	03	16/09/01 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ca63b294-3869-454c-8ffd-7f5cbb799cf6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ BERMUDEZ CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P747W	211110080010504152CCM281Y	COJF7019	03	16/09/01 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15576.76	\$ 15576.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8119.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			13083.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1786.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.64
002	041	ISR	512.12
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2784.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1786.17			

Importe con letra: DOCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 54/100 M.N	Subtotal:	15576.76
	Descuento:	2784.22
	Total:	12792.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
15ffdb64-a3ed-42d0-b559-a7d2001e0164	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
6/06/18 04:39 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
6/06/18 04:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ BARRADAS JOSE DAVID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426624	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P127W	211110080010403382CCO296Y	COEJ4044	03	7/08/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8481.24	\$ 8481.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	6524.03	0.0
Total			6524.03	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1957.21
Total			1991.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1957.21			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	8481.24
Descuento:	1991.98
Total:	6489.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9d09e59f-bca4-4bb0-9f92-dbaf8acc90f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ BARRADAS JOSE DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426624	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P127W	211110080010403382CCO296Y	COEJ4044	03	7/08/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31548.15	\$ 31548.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20388.11	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			25562.26	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5278.49
002	041	ISR	550.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6491.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5278.49			

Importe con letra:
VEINTICINCO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	31548.15
Descuento:	6491.59
Total:	25056.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b532e4a8-eb04-48af-bd16-b74c1fad54df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:45 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ BARRADAS JOSE DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426624	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P127W	211110080010403382CCO296Y	COEJ4044	03	7/08/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76bd42ac-9d18-4543-b9d0-2cb091613883	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA BAQUEIRO MARCO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	65444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P384W	211110080010503152CCM280Y	OPADA903	03	1/09/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bae5e756-9aa8-4854-8af6-7f84fc3bd2da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA BAQUEIRO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	65444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P384W	211110080010503152CCM280Y	OPADA903	03	1/09/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5912.88	\$ 5912.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1837.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4792.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	412.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	68.8
Total			791.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	412.65			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	5912.88
Descuento:	791.45
Total:	5121.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
afdfd116-bf1e-42f1-9c14-1f934f191a39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ BAIZ MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1033250	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPSET901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8349.05	\$ 8349.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
Total			6564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51
Total			868.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	847.51			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 8349.05
Descuento: 868.25
Total: 7480.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed8a2a90-329f-4632-a7b6-06ab935492f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CABALLERO JOSE ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	630147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11234.28	\$ 11234.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7023.15	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8941.41	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.33
Total			1387.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.33			

Importe con letra: NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	11234.28
	Descuento:	1387.29
	Total:	9846.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5615f533-83fd-4e23-b534-e8de706fdbd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CORDOBA ARANTXA BEATRIZ	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891903	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
545d0044-cf31-48b5-82e0-7ccfd7b88f2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CORDOBA ARANTXA BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891903	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
811a76bd-cbd5-4391-b442-e663d708efc9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CERVANTES GUILLERMO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	133189	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1740.0
Total			1740.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL CIENTO SESENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1740.0
Total:	1160.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d702ff85-65b5-4f69-b462-1169864d4b79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CERVANTES GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	133189	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6561.4	\$ 6561.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1813.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5854.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.29
			3342.24
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	041	ISR	509.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.83
Total			4333.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 6561.4
Descuento: 4333.24
Total: 2228.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b60c234-8897-4920-a72f-9104206cb839	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CORDOVA ISRAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	439086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13019.24	\$ 13019.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7618.91	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10661.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1650.41
002	041	ISR	78.28
Total			2062.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1650.41			

Importe con letra:
DIEZ MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	13019.24
Descuento:	2062.67
Total:	10956.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cbe605d4-c0cb-4653-b9a8-04040a169b4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CORDOVA ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	439086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c945bde7-94a1-4df8-9eae-8672093c88ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CRUZ JUAN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	830743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	1/12/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5428.73	\$ 5428.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1789.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4721.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			27.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.28
002	041	ISR	220.54
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			602.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	5428.73
	Descuento:	602.09
	Total:	4826.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
77b3ec6e-4d2a-4d7d-896a-b98d6eae3781	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CRUZ JUAN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	830743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	1/12/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0578154e-3de4-46a5-a83f-dad0314b08c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CARCAMO LEOBARDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	904149	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
099c399d-a0a3-42ad-842f-443353885b4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CARCAMO LEOBARDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	904149	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5708.07	\$ 5708.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1776.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			5000.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.85
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	184.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			533.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	5708.07
Descuento:	533.54
Total:	5174.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b54f864e-723f-4c68-b0fd-ed8582a3dfd9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CASTILLO LUZ ESTHER	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	778877	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10738.42	\$ 10738.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2627.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2777.91	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9479.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	552.02
			33.97
002	041	ISR	587.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.65
Total			1509.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	552.02			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	10738.42
Descuento:	1509.34
Total:	9229.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9a6876c9-4f87-4966-b622-10cb6670b1e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CASTILLO LUZ ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	778877	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ebe66805-f5db-4615-ad86-3a013b270447	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CONTRERAS JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bed70c49-87a7-4cce-9048-66388fa340b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CONTRERAS JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8715.4	\$ 8715.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2525.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7475.50	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	532.5
002	041	ISR	509.7
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.18
			44.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1541.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	532.5			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	8715.4
Descuento:	1541.54
Total:	7173.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6164f73d-2e4c-4d16-8952-c91fa8493db0

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:46 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ CENTENO LYSSETTE OLIVIA R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1016295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5590.59	\$ 5590.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5061.07	0.0
Total			5061.07	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.52
Total			549.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	529.52			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 5590.59

Descuento: 549.76

Total: 5040.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b3c59fd-f112-4231-a59c-382db4323b7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ CRUZ MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577569	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6096.13	\$ 6096.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1795.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5388.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			256.42
002	041	ISR	265.06
			341.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.98
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			1261.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	6096.13
	Descuento:	1261.22
	Total:	4834.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c556d289-1f4f-4d0a-a48c-ddb928f2d5a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:46 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ CRUZ MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577569	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cfe6aab7-852c-4616-bb0c-e46bdac1e7f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CRUZ RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	987153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
44deb645-df21-4395-a174-ab4f0e0c5ebb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CRUZ RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	987153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6199.83	\$ 6199.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1659.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5492.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	456.34
Total			902.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	6199.83
Descuento:	902.98
Total:	5296.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
eae38f38-d2d2-4ede-a959-031d1ae05adb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CASTILLO VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6b42c3fc-f59d-4cda-bc61-29a92133fd2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CASTILLO VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	16/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8986.17	\$ 8986.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3977.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7393.55	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.68
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	885.22
002	041	ISR	139.48
Total			1390.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	885.22			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	8986.17
	Descuento:	1390.58
	Total:	7595.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
53cd6802-f14d-4ab2-bc95-ad8f9087d762	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ DIAZ ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
52307153-f8ad-4ca9-ace7-79c7c648b67b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ DIAZ ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10551.33	\$ 10551.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3028.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9197.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			210.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.28
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	646.78
002	041	ISR	763.17
Total			2277.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	646.78			

Importe con letra: OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 92/100 M.N.	Subtotal:	10551.33
	Descuento:	2277.41
	Total:	8273.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f25174dc-a542-4805-afee-f9896342b8dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ELIZALDE ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPSET903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5926.55	\$ 5926.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5219.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
			46.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	560.25
Total			1189.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	5926.55
	Descuento:	1189.88
	Total:	4736.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
748d7698-d62e-42d3-b41c-ecae656c7818	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ELIZALDE ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPSET903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c2fbe017-2a7b-48c7-a20e-422d2300cf21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ECHEGOYEN COPERNICO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	CODI6112	03	1/04/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21353.08	\$ 21353.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12545.75	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			17719.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2925.78
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	550.64
Total			4118.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2925.78			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	21353.08
Descuento:	4118.35
Total:	17234.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
004dc8e4-151e-4084-86f1-43c6444b453b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ECHEGOYEN COPERNICO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	CODI6112	03	1/04/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4195.71	\$ 4195.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	3227.47	0.0
Total			3227.47	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	968.24
Total			987.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	968.24			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 4195.71
Descuento: 987.24
Total: 3208.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5c66f705-bdab-4dd5-94f0-4405303acc07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ECHEGOYEN COPERNICO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010404151CCM294Y	CODI6112	03	1/04/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
059e741b-e67f-4d5a-b916-2ffad07ad94a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ FRANCO MARCELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	134774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7601.55	\$ 7601.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1675.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6894.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			3112.59
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	740.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.84
Total			4488.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO DOCE PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	7601.55
Descuento:	4488.97
Total:	3112.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4cfcfc70-45d7-4756-98c8-91ae4269d040	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ FRANCO MARCELO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	134774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1450.0
Total			1450.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1450.0
Total:	1450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2495b3d0-8017-44b9-8056-1ac9160234d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GALINDO ANGEL PASCUAL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	1/12/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4e9da2f8-f196-4f19-a3af-80bbb7be92c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GALINDO ANGEL PASCUAL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010302152CCG291E	OPSCA904	03	1/12/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7567.55	\$ 7567.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1641.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			6860.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			46.73
			392.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	736.4
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			1764.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS 72/100 M.N.	Subtotal:	7567.55
	Descuento:	1764.83
	Total:	5802.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dc26538a-53bd-44a3-ab68-578c3177c2cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GOMEZ CARLOS MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P362W	211110080010504152CCM281Y	CODI6046	03	4/02/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 868.33	\$ 868.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	667.95	0.0
Total			667.95	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	200.38
Total			209.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	200.38			

Importe con letra:

SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 868.33
Descuento: 209.05
Total: 659.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cd992715-eb97-43f3-a194-38e584000e5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GOMEZ CARLOS MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P362W	211110080010504152CCM281Y	CODI6046	03	4/02/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bfde22f5-dd47-4c6a-b414-d6f730e2ac39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GOMEZ CARLOS MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P362W	211110080010504152CCM281Y	CODI6046	03	4/02/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21385.62	\$ 21385.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11750.55	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			17906.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2772.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	760.29
Total			4174.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2772.02			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 16/100 M.N.

Subtotal: 21385.62
Descuento: 4174.46
Total: 17211.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
77c8a348-68f8-4c79-bc3c-d71c29e15d82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GALINDO DORA ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPSET903	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9c69cb8a-294a-4657-9d91-a986975d0882

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:48 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ GALINDO DORA ADRIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 297210 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P136W 211110080010402181CCO295Y OPSET903 03 1/06/13 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12797.86	\$ 12797.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4904.75	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			11028.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1061.56
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	753.56
Total			2481.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1061.56			

Importe con letra:

DIEZ MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS 80/100 M.N.

Subtotal: 12797.86
Descuento: 2481.06
Total: 10316.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dc97fb78-5463-4542-bcdf-60ea66d6f7dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GOMEZ EVELYN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5244.73	\$ 5244.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4537.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.51
			871.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	102.59
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			1282.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5244.73
Descuento:	1282.06
Total:	3962.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ebdb9f0e-d407-4fc7-8d6f-b5ed91b01286	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GOMEZ EVELYN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b46f6d2-607f-4311-bfe6-800121272b91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GARCIA LAURO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P217W	211110080010402181CCO295Y	COJF7312	03	16/11/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2c06b8eb-efdb-4606-8f00-44fcd9b971b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GARCIA LAURO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P217W	211110080010402181CCO295Y	COJF7312	03	16/11/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15500.57	\$ 15500.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7660.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12812.11	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	545.72
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1981.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.88
Total			3151.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1981.06			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	15500.57
Descuento:	3151.42
Total:	12349.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1330e2be-26ef-4cba-93e4-2a65d470a955	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GARCIA LAURO ANTONIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P217W	211110080010402181CCO295Y	COJF7312	03	16/11/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14340.06	\$ 14340.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	11261.48	0.0
Total			11261.48	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.36
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3078.58
Total			3128.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3078.58			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 14340.06
Descuento: 3128.94
Total: 11211.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
710c7127-f297-44ae-987f-11beb550c8d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GUTIERREZ LIZABETH EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1009094	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	1/06/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3282.33	\$ 3282.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	804.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2314.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.68
Total			0.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3282.33
	Descuento:	0.68
	Total:	3281.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d8d6ed28-ea3b-4736-a9fb-389a605a3d21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GUZMAN MAYTE YOSELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	829195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	4170.42
	Descuento:	112.31
	Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6a1cc127-887e-41ae-873e-9283ff2326cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GONZALEZ PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2430.05	\$ 2430.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	105.13	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1260.35	0.0
Total			1365.48	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS 5/100 M.N.

Subtotal:	2430.05
Descuento:	0.0
Total:	2430.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
319ac144-0a13-4344-9f8e-8a7da1d8cc70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GOMEZ JOSE ROGELIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7065.02	\$ 7065.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1635.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			6231.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			180.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.69
002	041	ISR	456.94
Total			1208.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.69			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 7065.02
Descuento: 1208.2
Total: 5856.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3ed7e663-1c80-446c-beb4-f7f064920ce6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GOMEZ JOSE ROGELIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5836ad0d-3494-487d-9921-5440da02130d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ HERRERA NORMA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d097df91-8480-4ced-8fbe-4f005e533d23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ HERRERA NORMA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6349.4	\$ 6349.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2116.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5642.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.08
			29.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
002	041	ISR	242.31
Total			648.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	6349.4
Descuento:	648.76
Total:	5700.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c50ed0e8-9f24-4eb2-936d-18130a2c8cfe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ HERNANDEZ MARIA DEL PILAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	304705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12310.01	\$ 12310.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7642.17	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			10070.11	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1532.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.71
Total			1571.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1532.5			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	12310.01
Descuento:	1571.21
Total:	10738.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
475fce98-9d57-4d74-98b6-026b9f1b4bbd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ HERNANDEZ MARIA DEL PILAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	304705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
508ff478-1669-4311-add8-326064d7aad4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ IGNO MARIO JACOBO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746824	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef4df716-1554-44f0-9dca-7231f12d88ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ IGNO MARIO JACOBO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746824	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5487.73	\$ 5487.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1848.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4780.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	108.08
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			394.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVENTA Y TRES PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	5487.73
	Descuento:	394.22
	Total:	5093.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f16cbf4-454f-4a43-8fc3-7e2f2297502e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	GOMEZ JUAREZ DANIEL	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277319	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	COSP8289	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			580.0
			870.0
Total			1450.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 1450.0
Total: 1450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
278ddd7-9802-4e8f-8ddd-9dc3f8fbf8b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ JUAREZ DANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277319	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	COSP8289	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9941.34	\$ 9941.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5167.03	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8122.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1111.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.57
			1691.55
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			2537.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	68.8
Total			5712.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1111.58			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 9941.34
Descuento: 5712.48
Total: 4228.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
82ee6889-55b7-4fed-b98f-4ce7707a6213	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ JESUS GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	28888	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P623W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/02/04 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8393c33c-f967-42be-9431-e5229da17b6f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ JESUS GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	28888	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P623W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/02/04 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4747.77	\$ 4747.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1606.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2261.66	0.0
Total			4040.37	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	93.18
001	061	CUOTA DEL IPE	271.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			22.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.29
Total			405.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	4747.77
	Descuento:	405.74
	Total:	4342.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0a08459d-3125-4a40-a46c-5f25f9d6af78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ LOPEZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	65498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	1/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7499.53	\$ 7499.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4102.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
Total			5864.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	697.99
Total			715.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	697.99			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 7499.53
Descuento: 715.42
Total: 6784.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2aaddfde-5985-4ece-ac3f-cff338a98e65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LANDA CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	430139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/01/16 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7330.93	\$ 7330.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2608.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	95.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6608.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			244.18
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.2
002	041	ISR	550.38
			63.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			6.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.2			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	7330.93
Descuento:	1173.0
Total:	6157.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2aaddfde-5985-4ece-ac3f-cff338a98e65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ LANDA CARLOS ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	430139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/01/16 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7330.93	\$ 7330.93
Total				1173.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	15.2			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	7330.93
Descuento:	1173.0
Total:	6157.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6d840365-3cba-4748-aea5-1174dcca5e77	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LANDA CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	430139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	1/01/16 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b9835e7-0c69-415f-bf12-012f50920963	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LAGUNES DORIANNI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77782	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10884.48	\$ 10884.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4399.5	0.0
Total			9247.70	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.37
			33.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	929.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			616.04
002	041	ISR	491.37
			30.0
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	929.38			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 10884.48
Descuento: 2549.07
Total: 8335.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b9835e7-0c69-415f-bf12-012f50920963	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LAGUNES DORIANNI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77782	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10884.48	\$ 10884.48
Total				2549.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	929.38			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	10884.48
Descuento:	2549.07
Total:	8335.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d5a03409-a236-4f23-9b18-dba0c4b671f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LAGUNES DORIANNI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77782	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010504152CCM281Y	OPADA905	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9fcbde04-8c4c-4d3d-99e9-bfc37ce924e4

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ LOYO JOSUE NEMNROT R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 150190 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P136W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 1/06/13 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6329.76	\$ 6329.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1407.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5369.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			811.16
			32.6
002	041	ISR	339.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	253.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.0
			170.94
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
Total			1904.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	253.2			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 6329.76

Descuento: 1904.11

Total: 4425.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f80e6fd0-eff0-4f6d-a367-a1225b862a21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LOYO JOSUE NEMNROT	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	150190	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			435.0
Total			435.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 435.0
Total: 2465.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

80ef9256-dbc5-4015-8a62-c77e8555c824

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ LOPEZ RAFAEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 228094 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P91W Departamento 211110080010401181CCO295Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/04/14 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11234.28	\$ 11234.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7023.15	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
Total			8941.41	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.33
Total			3556.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1355.33			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 11234.28

Descuento: 3556.12

Total: 7678.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6300ca0f-6d5e-4723-b235-5e9018086947	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LLANOS YANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	321439	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9175.47	\$ 9175.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3748.86	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7541.29	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.85
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	926.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	311.94
Total			1695.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	926.78			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	9175.47
Descuento:	1695.36
Total:	7480.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f8ded85b-dbc7-4e29-8cc1-c829d5efc4be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LLANOS YANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	321439	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f74d385-743c-4fd3-a353-086e0fe537e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MENDOZA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P626W	211110080010503152CCM280Y	COJF7300	03	16/01/04 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df208b8b-d63b-43f3-93af-5c79f6055655	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MENDOZA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P626W	211110080010503152CCM280Y	COJF7300	03	16/01/04 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 322.06	\$ 322.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	260.74	0.0
Total			260.74	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	61.32
Total			67.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	61.32			

Importe con letra:

DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 322.06
Descuento: 67.21
Total: 254.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
391f4cfe-c39d-4c66-9c36-2d4867edc1f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MENDOZA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P626W	211110080010503152CCM280Y	COJF7300	03	16/01/04 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16787.91	\$ 16787.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8097.82	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			14266.97	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			253.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.21
			335.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1813.54
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			173.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			162.91
002	041	ISR	763.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1813.54			

Importe con letra: DOCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	16787.91
	Descuento:	4126.78
	Total:	12661.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
391f4cfe-c39d-4c66-9c36-2d4867edc1f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MENDOZA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P626W	211110080010503152CCM280Y	COJF7300	03	16/01/04 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16787.91	\$ 16787.91
Total				4126.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1813.54			

Importe con letra: DOCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 13/100 M.N.	Subtotal:	16787.91
	Descuento:	4126.78
	Total:	12661.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e96d3298-ad9f-40f0-9a53-b0b57df0ea66	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MORALES GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a1a2115d-3fb2-4724-ae17-1c6307b8146d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MORALES GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	318.5
			32.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			758.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4540.83
Descuento:	758.5
Total:	3782.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cc3ba9c7-e26e-43f7-ac0f-1c3721427377	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MARIANO HELI ERICK	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5031.73	\$ 5031.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1392.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4324.33	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	203.89
			27.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.69
Total			583.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	5031.73
	Descuento:	583.85
	Total:	4447.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e7ffb2e-2db4-4148-adf8-0621d150787b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ MARIANO HELI ERICK	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c26eff8-939e-47d5-8772-442582375be7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MATUS IVAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	1/08/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6848.11	\$ 6848.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2472.57	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2622.79	0.0
Total			5573.11	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	567.6
002	041	ISR	68.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.89
Total			653.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	567.6			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	6848.11
	Descuento:	653.74
	Total:	6194.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a3bf9e8a-eea8-45ca-8190-1e5dcb144a91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ MATUS IVAN MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	1/08/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a30b989e-ffa7-4b89-bf79-594e120526d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MONTERO JUAN CARLOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	542953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6904.59	\$ 6904.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	5681.65	0.0
Total			5681.65	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.59
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1222.94
Total			1248.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1222.94			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 6904.59
Descuento: 1248.53
Total: 5656.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9f32b17d-285d-41c5-a848-2dc9fc0f00be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MONTERO JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	542953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9439.57	\$ 9439.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5480.69	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7398.95	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1103.08
Total			1129.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1103.08			

Importe con letra: OCHO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	9439.57
	Descuento:	1129.47
	Total:	8310.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e179e2be-002b-4371-ab32-57a95cd8e4bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ MORENO LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06460253-55bd-4269-b344-a7ea35e258e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ MORENO LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5244.73	\$ 5244.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4537.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
002	041	ISR	102.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			410.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N	Subtotal:	5244.73
	Descuento:	410.24
	Total:	4834.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2bc8572e-6242-455b-91d6-4bc5ca577606	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MEZA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P204W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/02/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8019.44	\$ 8019.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2071.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1015.67	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7134.88	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	533.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	177.16
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
Total			1062.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	177.16			

Importe con letra: SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	8019.44
	Descuento:	1062.78
	Total:	6956.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
85c89052-2ced-45ea-b23c-c4b4588a9081	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MEZA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P204W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/02/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

616092b5-26a2-4c26-aa24-9d63e9ec6a78

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ MONTES MARQUINA R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403944	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14375.52	\$ 14375.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7162.08	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			12108.08	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1560.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.05
002	041	ISR	508.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2545.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1560.04			

Importe con letra: ONCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS 16/100 M.N.	Subtotal:	14375.52
	Descuento:	2545.36
	Total:	11830.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3be6b37b-cc72-40c6-baeb-6b5da52d6754	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ MONTES MARQUINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403944	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA936	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
849758f4-6490-4537-a47e-a4f763ae11c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
6/06/18 04:39 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
6/06/18 04:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ OLIVARES ALVARO MANUEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147726	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010403382CCO296Y	COJF7131	03	16/06/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5467.03	\$ 5467.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	4426.03	0.0
Total			4426.03	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.51
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1041.0
Total			1063.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1041.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	5467.03
Descuento:	1063.51
Total:	4403.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce6ce133-1c90-4315-bd8d-f8268da87749	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ OLIVARES ALVARO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147726	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010403382CCO296Y	COJF7131	03	16/06/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

967ae420-54bd-4a88-a659-daab990e0fc1

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:51 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ OLIVARES ALVARO MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 147726 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P186W Departamento 211110080010403382CCO296Y Puesto COJF7131 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/06/12 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16522.54	\$ 16522.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9039.26	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			13822.69	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1247.89
002	041	ISR	479.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1992.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			578.4
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			1232.69
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			222.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.8

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1992.45			

Importe con letra:

DIEZ MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 16522.54
Descuento: 6207.56
Total: 10314.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
967ae420-54bd-4a88-a659-daab990e0fc1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ OLIVARES ALVARO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147726	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P186W	211110080010403382CCO296Y	COJF7131	03	16/06/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16522.54	\$ 16522.54
Total				6207.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1992.45			

Importe con letra:

DIEZ MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	16522.54
Descuento:	6207.56
Total:	10314.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
32efde78-1105-4ede-aa2d-7237f843907b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ORTEGA DIANA YVONNE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662440	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5186.49	\$ 5186.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1373.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4479.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			615.4
			24.47
			256.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.6
002	041	ISR	122.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			205.13
001	061	CUOTA DEL IPE	269.15
Total			1508.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 5186.49
Descuento: 1508.63
Total: 3677.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f8a6705-876e-4b99-886b-5cd0eb467309	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ORTEGA DIANA YVONNE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662440	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
268e74b6-68c3-4925-b561-e7f8f349794a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ PELEGRIN ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035575	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010100139CAE470Y	COEJ203	03	17/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22969.14	\$ 22969.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	17156.42	0.0
Total			17156.42	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	83.51
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5812.72
Total			5896.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5812.72			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL SETENTA Y DOS PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 22969.14
Descuento: 5896.23
Total: 17072.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f9d1ecab-4ff2-45cd-9a46-ca29ed0a90af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ PELEGRIN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035575	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W	211110080010100139CAE470Y	COEJ203	03	17/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 44555.73	\$ 44555.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8416.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	32260.8	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			41155.05	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	8011.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2693.28
001	060	CUOTA DEL IPE 287	3149.17
Total			13955.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2693.28			

Importe con letra: TREINTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 85/100 M.N	Subtotal:	44555.73
	Descuento:	13955.88
	Total:	30599.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

33224a12-ec6d-49e8-91e8-cbce1b14ba04

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:52 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ PEREZ JOAQUIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 880393 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P19W Departamento 211110080010406181CCE320Y Puesto COJF7031 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 1/09/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13572.37	\$ 13572.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6913.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
Total			11389.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.1
002	041	ISR	424.67
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1475.3
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			2348.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1475.3			

Importe con letra:
ONCE MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 13572.37
Descuento: 2348.86
Total: 11223.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
08b99264-70e1-4212-b557-3f5a80a3fb6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010406181CCE320Y	COJF7031	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e40fc892-0ca5-4ef2-8ca5-467e94020872	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ PEREZ JACKELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6603.6	\$ 6603.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3363.71	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	540.99
Total			554.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	540.99			

Importe con letra:
SEIS MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 6603.6
Descuento: 554.94
Total: 6048.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2f9a0b9e-612f-4938-8b82-8e4b47755868	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ MIGUEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010603152CCP300J	CODI6122	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21357.21	\$ 21357.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12545.17	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			17723.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	551.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2925.99
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.18
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4122.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2925.99			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 21357.21
Descuento: 4122.83
Total: 17234.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d69208a3-6195-4919-9de1-60f20be10d66	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ MIGUEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010603152CCP300J	CODI6122	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9913133d-0164-4a68-a71d-61f434eebe2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ MIGUEL ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010603152CCP300J	CODI6122	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 608.97	\$ 608.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	468.44	0.0
Total			468.44	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	140.53
Total			148.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	140.53			

Importe con letra:

CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 608.97
Descuento: 148.38
Total: 460.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3e17fe15-f526-47ab-8774-225a18c0fcb1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174571	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/12/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4554.33	\$ 4554.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			3846.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			718.58
002	041	ISR	320.66
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1474.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	4554.33
Descuento:	1474.37
Total:	3079.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cdc80e6e-37f4-4412-a0ac-75af4343a767	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174571	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/12/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
94c0a598-b037-4bbf-ac8a-55333f0d93ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ PEREZ MARIA DEL ROSARIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	752724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P867W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/06/99 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6294.63	\$ 6294.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2007.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
Total			5587.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.43
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
002	041	ISR	528.87
Total			991.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS DOS PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	6294.63
	Descuento:	991.72
	Total:	5302.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0268d70d-55bf-4f86-805b-bb3f068fb155	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ PEREZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	752724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P867W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/06/99 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2c03e5b3-91b7-4ba4-b656-c88e6be751c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PARRA SANTOS HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	1/03/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9fa42c62-b3c6-487f-9884-16dc1fc81145	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PARRA SANTOS HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	1/03/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5869.05	\$ 5869.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1071.84	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4977.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.48
002	041	ISR	330.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.1
Total			802.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.48			

Importe con letra:

CINCO MIL SESENTA Y SEIS PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	5869.05
Descuento:	802.24
Total:	5066.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
93a450ad-9b3e-41e0-91b8-2fe4363b121b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ REYES MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448548	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P101W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	1/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1563.67	\$ 1563.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1441.5	0.0
Total			1441.50	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.77
Total			5.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	1563.67
Descuento:	5.77
Total:	1557.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8a460e63-c3ea-42ee-b69a-1ca797f146e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RAMIREZ MARIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131230	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e4992109-bee5-4b78-94d7-dbbbacdc55f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RAMIREZ MARIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131230	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9762.26	\$ 9762.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2593.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			8436.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	617.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.33
			23.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	140.9
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
Total			1099.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	617.9			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 95/100 M.N.	Subtotal:	9762.26
	Descuento:	1099.31
	Total:	8662.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
05fd49fb-ded5-4597-826c-51f1df8a3bcc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RONQUILLO ALAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886402	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6e5f2d74-cbcf-48fd-9516-720a10d7d51a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RONQUILLO ALAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886402	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4249.18	\$ 4249.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1005.08	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1983.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			3433.02	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	108.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.38
Total			116.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	108.76			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	4249.18
	Descuento:	116.14
	Total:	4133.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8e49af1b-5197-4a0b-be68-ffeeba3014df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIOS FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	333465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P636W	211110080010602152CCP300J	COJFH7118	03	1/11/03 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10116.42	\$ 10116.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4572.62	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8482.45	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	926.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	330.72
Total			1561.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	926.57			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 83/100 M.N.

Subtotal: 10116.42
Descuento: 1561.59
Total: 8554.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
203c11c3-9905-499b-99b3-6b4fa88a659f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIOS FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	333465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P636W	211110080010602152CCP300J	COJFH7118	03	1/11/03 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

90b6c2ac-73eb-48df-9c70-cb455f4ee1b5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ REMES JAVIER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 147058 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P78W 211110080010406181CCE320Y OPJUA904 03 16/07/14 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12711.91	\$ 12711.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7767.71	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2391.26	0.0
Total			10158.97	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1615.4
Total			1653.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1615.4			

Importe con letra:
ONCE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 12711.91
Descuento: 1653.11
Total: 11058.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7ab86624-63ad-4b5b-ae2-950454360e8a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ROSAS LUIS ALONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	337015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010402181CCO295Y	COJF7007	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a6a0465b-3fc7-488a-b1aa-70b1f8cd731e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ROSAS LUIS ALONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	337015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010402181CCO295Y	COJF7007	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15963.75	\$ 15963.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9883.29	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2714.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			13075.04	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2181.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.52
002	041	ISR	115.06
Total			2349.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2181.31			

Importe con letra: TRECE MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	15963.75
	Descuento:	2349.89
	Total:	13613.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ebd54bc8-c153-422c-aa6c-d94fb9c7e8f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ROSAS LUIS ALONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	337015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010402181CCO295Y	COJF7007	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2910.98	\$ 2910.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	2356.69	0.0
Total			2356.69	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.93
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	554.29
Total			568.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	554.29			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 2910.98
Descuento: 568.22
Total: 2342.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
baad35d9-220d-42ab-9e67-3df6ee1645d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA ROSAS MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6249.83	\$ 6249.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1682.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5542.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.67
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	541.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.42
Total			1038.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	6249.83
	Descuento:	1038.92
	Total:	5210.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9c29f0e-8a0c-4fd4-a70d-8dcb03e693e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA ROSAS MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
50531fa4-9c22-483b-b31a-ce406c4bf674	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIVERA NICASIA DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
942ef123-4d8e-4789-8c9a-c55e7a3fd943	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIVERA NICASIA DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7407.59	\$ 7407.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	799.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1722.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6562.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	138.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.24
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
			35.29
002	041	ISR	501.59
Total			1124.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	138.19			

Importe con letra: SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	7407.59
	Descuento:	1124.68
	Total:	6282.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5ad372af-3a58-4859-9df2-bc38662c0225	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RODRIGUEZ PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	641112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P589W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/10/04 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
21731c41-9dcc-4ebf-9ca5-670413fb5bac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RODRIGUEZ PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	641112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P589W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/10/04 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5465.61	\$ 5465.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1615.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4758.21	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
			24.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	166.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.69
Total			498.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	5465.61
Descuento:	498.64
Total:	4966.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
418e7f2b-b2fe-4265-b7d9-d1b4b5a51117	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ RAMOS RIGOBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	211484	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4ca05323-47a0-4f2f-a3a0-9eac057d67d3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | GOMEZ RAMOS RIGOBERTO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	211484	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6728.46	\$ 6728.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1269.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5772.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	248.83
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	29.07
002	041	ISR	429.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.48
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1078.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	248.83			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 6728.46
Descuento: 1078.73
Total: 5649.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f3bcd745-faed-4ef2-9d8d-1ea82ba00f12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIOS VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131249	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P184W	211110080010301152CCG291E	OPSET901	03	1/07/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6637.97	\$ 6637.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1706.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	838.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2309.69	0.0
Total			5538.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.91
			23.1
002	041	ISR	93.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.85
001	061	CUOTA DEL IPE	277.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			806.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.91			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 6637.97
Descuento: 806.43
Total: 5831.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf759cdf-b6aa-42d9-ac51-77c7193c33cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIOS VIRGINIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131249	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P184W	211110080010301152CCG291E	OPSET901	03	1/07/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7d77781e-56a2-4bd2-9c2b-820278fa60b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ SEGURA CARLOS ESTEBAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	444381	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P350W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	1/05/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5293.07	\$ 5293.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1361.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4585.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	408.59
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.92
Total			827.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	5293.07
Descuento:	827.38
Total:	4465.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ba49fcc6-939b-473a-9ead-2b070d7f94a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ SEGURA CARLOS ESTEBAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	444381	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P350W	211110080010302152CCG291E	OPMAX908	03	1/05/09 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
01226ab4-36f7-4ae6-9e97-1d3bf164bb84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ SALAS CLAUDIA DANIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925175	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010402181CCO295Y	OPSET902	03	1/10/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7391.77	\$ 7391.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1842.09	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
Total			6314.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.75
			39.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	370.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
002	041	ISR	423.97
Total			1340.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	370.18			

Importe con letra:

SEIS MIL CINCUENTA Y UNO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	7391.77
Descuento:	1340.11
Total:	6051.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cc993186-9e6a-4612-a32d-0345a44b78ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ SALAS CLAUDIA DANIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925175	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010402181CCO295Y	OPSET902	03	1/10/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
49a3f9d5-917f-4fc1-9c6a-c5a6de5c2955	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ MARIA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P151W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/02/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
07c63911-f1f9-4957-b18c-d8837353b4d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ MARIA ESTHER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P151W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/02/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10018.26	\$ 10018.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1326.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2744.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			9034.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	795.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.56
			44.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.86
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1576.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	276.86			

Importe con letra: OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 47/100 M.N	Subtotal:	10018.26
	Descuento:	1576.79
	Total:	8441.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3fe45197-2850-4e61-a06f-301cad534d4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SALAZAR FRANCO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	159823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a6dbbf3b-97f3-48d4-9b47-1923150a9321	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SALAZAR FRANCO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	159823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6631.39	\$ 6631.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1814.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	893.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5671.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	252.55
			22.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
002	041	ISR	112.5
Total			682.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	252.55			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 6631.39
Descuento: 682.66
Total: 5948.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
712bae8d-db89-4542-9785-bd22bb543d13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9188.58	\$ 9188.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2105.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1655.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			8153.66	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.1
002	041	ISR	606.31
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	327.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1332.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	327.52			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 9188.58
Descuento: 1332.37
Total: 7856.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
206a4390-7c36-4e75-a115-c04ea47656f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a4c838f7-5f09-4be7-a7f2-c6d74fb4a9d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SOUSA MANUEL VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4260.24	\$ 4260.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1650.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3413.63	707.40

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.45
Total			147.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	139.21			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO DOCE PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 4260.24
Descuento: 147.66
Total: 4112.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3cf88f49-6d6f-4a6f-8567-7b104c49a81e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SOUSA MANUEL VICTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
088be561-88fd-464b-a54b-32a22a06e87d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518564	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P180W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	1/08/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7a6a09d5-6c17-4e5c-a17b-a17dfd7a5dcc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518564	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P180W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	1/08/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5101.51	\$ 5101.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1167.03	0.0
Total			4099.36	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.75
002	041	ISR	66.3
			529.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.6
			923.1
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			2097.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.75			

Importe con letra:

TRES MIL TRES PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 5101.51
Descuento: 2097.7
Total: 3003.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cd89e845-9918-4ce5-999b-464c766f832f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880491	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d516aa6d-2624-42d5-a550-0d93f7e3d4fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ ROSA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880491	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010504152CCM281Y	OPADA913	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5463.44	\$ 5463.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2402.44	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1340.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4423.52	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.52
001	061	CUOTA DEL IPE	288.29
			24.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.27
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	82.74
Total			748.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.52			

Importe con letra:	Subtotal:	5463.44
CUATRO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS 73/100 M.N	Descuento:	748.71
	Total:	4714.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c1c88911-d26d-40ad-8dc3-056e2290da52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GODINEZ SARMIENTO ROCIO ALEXANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	449839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
943a5d32-7247-4da0-a407-808f88fb778f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GODINEZ SARMIENTO ROCIO ALEXANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	449839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6794.15	\$ 6794.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2787.12	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1849.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1022.92	0.0
Total			5804.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	223.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	282.5
001	061	CUOTA DEL IPE	334.45
			27.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			892.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	282.5			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS UNO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	6794.15
Descuento:	892.17
Total:	5901.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f1a6122c-f56c-4274-9f8c-592c9657ab07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ SANCHEZ VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b9809c17-feba-417e-ad47-24d7a679daae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ SANCHEZ VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10400.48	\$ 10400.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5421.17	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8512.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1180.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.24
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
002	041	ISR	83.64
Total			1614.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1180.16			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 10400.48
Descuento: 1614.48
Total: 8786.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d57b93dd-6a50-4a5f-97e4-6bfa3cc8e292	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ TRINIDAD HERLINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263289	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADA921	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5244.73	\$ 5244.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4537.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			22.48
002	041	ISR	102.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.51
Total			410.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	5244.73
Descuento:	410.24
Total:	4834.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3b0c4896-1fd2-4ceb-9e78-4a856079a72d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ TRINIDAD HERLINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263289	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADA921	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bacfaaa0-3833-4494-810c-a1a483fbd71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ULIN VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175461	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010603152CCP300J	CODI6067	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0f4eec4a-5c01-4a4f-b600-bc349acaa431	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ULIN VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175461	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010603152CCP300J	CODI6067	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18040.33	\$ 18040.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11234.82	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			14788.05	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	154.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2544.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.66
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			3113.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2544.88			

Importe con letra:

CATORCE MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	18040.33
Descuento:	3113.73
Total:	14926.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
7f1142f4-8553-4eaf-a16a-713e511d6bb9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ VELAZQUEZ DONATO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	482941	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
003f6788-49b4-448d-8de9-1872a2900aa8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ VELAZQUEZ DONATO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	482941	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7556.84	\$ 7556.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4951.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1685.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6849.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.43
002	041	ISR	809.52
			49.51
001	061	CUOTA DEL IPE	594.15
Total			1483.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETENTA Y TRES PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	7556.84
Descuento:	1483.56
Total:	6073.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8fcb601b-49e7-48a1-a140-7d4cc4229693	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VALDES FRANCISCO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	88631	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6022.4	\$ 6022.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1789.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5315.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	228.26
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			29.65
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
Total			638.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 6022.4
Descuento: 638.33
Total: 5384.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f4c87d14-9c0f-4abd-a0de-925f75a9a6cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ VALDES FRANCISCO JAVIER	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	88631	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ac1ada64-b28a-4bd4-8064-e82b97b8520f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ VERA JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1009102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9850.73	\$ 9850.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5620.16	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7538.42	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1374.77
Total			1407.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1374.77			

Importe con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 9850.73
Descuento: 1407.16
Total: 8443.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
da4f12bd-904d-4528-962c-ab1b6b716a58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VILLERIAS REYNALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	400500	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17530.53	\$ 17530.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11416.22	0.0
Total			14064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2528.98
Total			2585.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2528.98			

Importe con letra:
CATORCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 17530.53
Descuento: 2585.12
Total: 14945.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef31529b-824a-4de7-92b0-e2961b5e1939	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VALLE RUBI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	219442	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6055.63	\$ 6055.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1795.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			5348.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.82
			29.07
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	232.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			633.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 6055.63
Descuento: 633.38
Total: 5422.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bd5861fd-ffc4-4a1b-a270-3f5b798a5bba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VALLE RUBI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	219442	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P115W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/11/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3b9774cf-e961-483d-9333-f0c08fb6444a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ ACOSTA JOSE EMILIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	101644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			870.0
Total			870.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TREINTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 870.0
Total: 2030.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b22ff25f-277d-47c8-9070-ab3c81e34f65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ ACOSTA JOSE EMILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	101644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7498.83	\$ 7498.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4100.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6105.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	685.62
			2038.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.62
Total			2743.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	685.62			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	7498.83
Descuento:	2743.32
Total:	4755.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
13b58af9-e7d5-41df-af6e-f64c501c2d0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ AGUILAR HERMELINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6863.27	\$ 6863.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4251.66	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1691.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6155.87	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			42.52
001	061	CUOTA DEL IPE	510.2
002	041	ISR	652.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1231.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	6863.27
Descuento:	1231.46
Total:	5631.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
58d7a660-70ba-4d79-9686-58ab320425a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ AGUILAR HERMELINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd55b806-c70c-407b-b36c-f04898190753	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ALARCON JOSE MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	548016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4082.17	\$ 4082.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3064.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62
Total			84.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	80.62			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 4082.17
Descuento: 84.84
Total: 3997.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a5fe5f9f-6187-4ebe-8040-09a2b5d643eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO BAEZ EMILIO JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	887275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4742.79	\$ 4742.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			3625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18
Total			187.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	180.18			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	4742.79
	Descuento:	187.05
	Total:	4555.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9fc9142b-7ce7-4919-97be-a546847af8c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ CASTILLO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/04/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a7012912-c20b-4fc6-b8c1-57014f45e606	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ CASTILLO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/04/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11130.53	\$ 11130.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2707.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2654.22	0.0
Total			9877.95	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.9
			29.07
002	041	ISR	690.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.18
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1658.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	545.18			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	11130.53
Descuento:	1658.73
Total:	9471.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eebd59bd-1787-4ada-a5e9-893ec23042ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA CARDOZO LUZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8748.41	\$ 8748.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3500.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			7346.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	320.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.86
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	694.08
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1434.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	694.08			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	8748.41
Descuento:	1434.02
Total:	7314.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fa27e857-419b-4f65-b53b-63ab05e9935b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA CARDOZO LUZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea458a41-78da-47d6-9c00-c5cf968e2780	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ DONDE ELSA ESTHER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5001.73	\$ 5001.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4294.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.54
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	97.09
Total			381.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	5001.73
	Descuento:	381.29
	Total:	4620.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ffc4d7cd-eeb7-49c1-92c0-89fb5e4a5fd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ DONDE ELSA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a4eb4832-eb14-4407-9eb8-5bec4e1c8e1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUAJARDO DOMINGUEZ JORGE ARMANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1060818	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3971.29	\$ 3971.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1454.47	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			2964.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.74
Total			73.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	69.74			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 3971.29
Descuento: 73.49
Total: 3897.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
29070f99-92c6-4724-b77e-1595e96d27ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ESTRADA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7d9b7edd-2241-4166-b6a8-86c2d373e35d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ESTRADA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5909.63	\$ 5909.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1622.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			5202.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	254.72
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.24
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			651.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	5909.63
Descuento:	651.83
Total:	5257.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ea213896-3c5d-4f3c-9697-2388220e69be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ FERREIRA ROSA ISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f170d8b9-c9f9-4467-b336-e4c7fac89e65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ FERREIRA ROSA ISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPADA913	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11392.1	\$ 11392.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6383.39	0.0
Total			9315.72	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.22
002	041	ISR	66.3
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1368.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1744.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1368.98			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 94/100 M.N	Subtotal:	11392.1
	Descuento:	1744.16
	Total:	9647.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dc361370-af1c-47ab-a2c1-93bc2a674289	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ FALFAN SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4ff59856-d527-43dd-a3b1-92f06d746a02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ FALFAN SOFIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7620.03	\$ 7620.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	6197.5	0.0
Total			6197.50	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1422.53
Total			1450.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1422.53			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS 8/100 M.N.

Subtotal: 7620.03
Descuento: 1450.95
Total: 6169.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c06a50d5-44ad-414d-a2cb-8ee55ba71f4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ FALFAN SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010404151CCM294Y	OPADX902	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11066.41	\$ 11066.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3683.87	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9572.14	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			90.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			43.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.8
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	786.87
002	041	ISR	703.17
Total			2192.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	786.87			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 11066.41
Descuento: 2192.82
Total: 8873.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f9016c0d-3d6d-49ae-a427-66ede68f1bfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GONZALEZ CESAR FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203535	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	1/03/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca82231c-9c84-43d6-9fad-e5bc91a3cd0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GONZALEZ CESAR FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203535	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	1/03/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5869.05	\$ 5869.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1071.84	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4977.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	330.0
Total			802.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	184.48			

Importe con letra:

CINCO MIL SESENTA Y SEIS PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 5869.05
Descuento: 802.24
Total: 5066.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
444d2465-270c-441e-a8ca-8afa6feaf11f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA GUTIERREZ ESPERANZA NATALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	669349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10025.95	\$ 10025.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4600.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8392.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	311.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	926.12
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			1662.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	926.12			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	10025.95
Descuento:	1662.31
Total:	8363.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0d5af76a-5fce-47c9-993e-4c2d1c77f402	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA GUTIERREZ ESPERANZA NATALI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	669349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010503152CCM280Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
93fbc514-c4a4-4b39-b63f-66ca93b8bc39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRA GUZMAN FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888511	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2e05ac56-0c45-45a8-8196-c7510bc8ea00

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUERRA GUZMAN FRANCISCO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 888511 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P56W 211110080010303152CCG291E OPADX902 03 16/12/14 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9185.45	\$ 9185.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2485.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			8142.64	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.83
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.41
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	524.97
Total			2696.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	335.41			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 9185.45

Descuento: 2696.89

Total: 6488.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b639bd20-2362-49c3-b80d-1c7aca750e24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GARCIA FELIX RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880811	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9443.78	\$ 9443.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2484.03	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2587.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			8181.62	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			202.39
002	041	ISR	156.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	554.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.2
			228.19
			24.47
Total			1492.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	554.76			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	9443.78
Descuento:	1492.54
Total:	7951.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
72f7cbdc-def9-4078-a2bd-be313f7403cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GARCIA FELIX RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880811	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
772d912b-e9c4-4b2c-aa03-afea0820cdb3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUMESINDO GARCIA JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b7ee3bf8-aead-43ce-b21e-04d2cfd94ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUMESINDO GARCIA JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13138.99	\$ 13138.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2098.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4822.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			11423.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.57
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.86
002	041	ISR	629.67
			169.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			250.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.64
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.86			

Importe con letra:

DIEZ MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	13138.99
Descuento:	2495.34
Total:	10643.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b7ee3bf8-aead-43ce-b21e-04d2cfd94ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUMESINDO GARCIA JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13138.99	\$ 13138.99

Total 2495.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1007.86			

Importe con letra:
DIEZ MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 13138.99
Descuento: 2495.34
Total: 10643.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9df1b246-b77d-4fd6-80f8-c3d9cf94bf6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUTIERREZ GONZALEZ JUAN MARTIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	224105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	1/03/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
33807338-9894-4842-ab6e-0041ad78d536	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GONZALEZ JUAN MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	224105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	1/03/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5279.45	\$ 5279.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4477.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.74
002	041	ISR	330.0
Total			710.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	94.88			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	5279.45
Descuento:	710.28
Total:	4569.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8ed104ce-2a84-463d-99fa-8c8078ee6937

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:57 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUERRERO GONZALEZ LILIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 939318 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P34W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/05/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5922.13	\$ 5922.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1648.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5214.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
			33.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.94
002	041	ISR	494.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			956.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 79/100 M.N. Subtotal: 5922.13 Descuento: 956.34 Total: 4965.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e2800d1d-a5f9-4461-9289-c4508fa6a9aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO GONZALEZ LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	939318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cfb80bdf-1cdd-4658-b757-2cc265ec8177	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN GUZMAN MARCO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	701035	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5941.98	\$ 5941.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2802.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
Total			4564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.44
Total			451.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	440.44			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	5941.98
Descuento:	451.74
Total:	5490.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cc96a8d4-ec06-4f99-8b43-18b9a2bcd92e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HERNANDEZ EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10444.83	\$ 10444.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2684.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1825.63	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			9357.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	763.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.96
Total			1755.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	379.6			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	10444.83
Descuento:	1755.12
Total:	8689.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d03b105e-08bb-4bb1-86a2-84d2209b339f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HERNANDEZ EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
60208633-cd08-4682-a89e-37e60efc0a12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GURIDI HURTADO MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786638	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d9bb0381-4234-4bda-9ae4-03a4c43688de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GURIDI HURTADO MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786638	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7713.42	\$ 7713.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1093.8	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1878.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6818.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.01
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	477.2
Total			1079.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	187.29			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 7713.42
Descuento: 1079.92
Total: 6633.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
37a646ce-ce16-4614-9448-6a1d7ec479d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HERNANDEZ RICARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	323245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1cd78742-491c-47b0-b251-1678bf833312	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HERNANDEZ RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	323245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7446.23	\$ 7446.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	795.33	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1949.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6604.76	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	134.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	041	ISR	485.8
Total			1034.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	134.07			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 7446.23
Descuento: 1034.24
Total: 6411.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
466b82d2-5168-4cdc-9e52-0d41270f7205	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HUERTA SAUL DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	686474	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2de1c937-76c0-4bb7-9c01-1c55d29a04e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HUERTA SAUL DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	686474	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7553.16	\$ 7553.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1818.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	425.0	0.0
Total			6769.60	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.16
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.54
			39.94
002	041	ISR	607.94
Total			1230.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	76.16			

Importe con letra: SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 31/100 M.N	Subtotal:	7553.16
	Descuento:	1230.85
	Total:	6322.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1267a902-7321-4035-a867-16171251f585	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA INCLAN LEONARDO ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77479	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15564.95	\$ 15564.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6871.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			13013.41	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1844.14
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	757.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3231.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1844.14			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 15564.95
Descuento: 3231.94
Total: 12333.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

efe9c192-bc95-4666-9836-9374ad16d78e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUEVARA INCLAN LEONARDO ENRIQUE R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77479	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1679.92	\$ 1679.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	1360.04	0.0
Total			1360.04	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	319.88
Total			330.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	319.88			

Importe con letra:

UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 1679.92
Descuento: 330.25
Total: 1349.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9cd64113-c3e8-4303-8392-aa501da82d3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA INCLAN LEONARDO ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77479	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

96d69295-b391-451c-90fd-1c0554fd3193

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUERRERO LOPEZ ADELINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 343398 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P76W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPSET903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 1/08/14 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11595.1	\$ 11595.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2420.19	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2965.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			10376.19	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	824.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	511.51
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			1846.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	511.51			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 11595.1

Descuento: 1846.45

Total: 9748.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669 Versión CFDI: 3.3

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f5b0e72-119f-47f2-a3f0-bc71170af9f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUERRERO LOPEZ ADELINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	343398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P76W	211110080010303152CCG291E	OPSET903	03	1/08/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dabec6bf-8eae-4497-939d-b00e14f35470	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN DE LEON CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010403382CCO296Y	COJF7302	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1fa899e5-0052-4287-8264-230d22fdd352	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN DE LEON CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010403382CCO296Y	COJF7302	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 15124.41	\$ 15124.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9402.74	0.0
Total			12358.07	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	68.8
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2058.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2450.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2058.94			

Importe con letra:
DOCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	15124.41
Descuento:	2450.97
Total:	12673.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9e77fde5-9344-42e2-9bdb-f3460295b4b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN LEYVA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	881113	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5554.07	\$ 5554.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1622.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4846.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	429.62
			1412.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.97
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
			30.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2262.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 5554.07
Descuento: 2262.32
Total: 3291.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fad5da23-9bbe-43ff-8c2c-9026dd56881e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN LEYVA MARCO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	881113	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2593.89	\$ 2593.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2593.89
Total			0.00	2593.89

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			778.17
Total			778.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	2593.89
Descuento:	778.17
Total:	1815.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
812de949-f8d5-488c-a7c1-8f801bee264b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN MARTINEZ IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1064110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 604.17	\$ 604.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	604.17
Total			0.00	604.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEISCIENTOS CUATRO PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	604.17
	Descuento:	0.0
	Total:	604.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
13f10b65-3484-4f00-b69b-5fb9b66e3e4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN MARTINEZ IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1064110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4499.83	\$ 4499.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3647.22	0.0
Total			3792.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	377.54
001	060	CUOTA DEL IPE 287	437.67
Total			831.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 4499.83
Descuento: 831.58
Total: 3668.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c381461b-eb8d-497d-85a1-f510c975485f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUEVARA MUÑOZ YANETH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 522676 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P17W 211110080010100139CAE470Y OPADX902 03 16/09/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra: SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N. Subtotal: 6615.01 Descuento: 556.71 Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

722933d2-1032-4ede-871f-abc9a8f508f5

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUZMAN NIEVES ENRIQUE R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	782641	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10209.24	\$ 10209.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2597.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9101.44	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.3
002	041	ISR	683.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.4
			29.07
			2613.38
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
Total			4111.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	400.4			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 10209.24

Descuento: 4111.36

Total: 6097.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
61033c43-4586-4dba-a5ba-692fb3382ddf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN NIEVES ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	782641	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			870.0
Total			870.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TREINTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 870.0
Total: 2030.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8506511a-0180-48b6-bc0a-356de5741815	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ OLMEDO MARIA CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7061.63	\$ 7061.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1851.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			6354.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			38.57
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.89
002	041	ISR	606.11
Total			1020.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CUARENTA PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	7061.63
	Descuento:	1020.67
	Total:	6040.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d23ed9cf-9f7c-4161-bd8c-2e9c2fe52566	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ OLMEDO MARIA CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	0.0
Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
22cace55-f45c-493d-89e4-4dec7e7169be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA OSORIO CARLOS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5353.07	\$ 5353.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1462.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			4645.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	306.22
			25.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	166.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.44
Total			514.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 31/100 M.N	Subtotal:	5353.07
	Descuento:	514.76
	Total:	4838.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c18ce630-6ea9-4f95-b685-38d3fb68b518	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA OSORIO CARLOS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4ae528e0-55e4-43d2-a86a-79771de6b4e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
6/06/18 08:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
6/06/18 09:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ORTIZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030660	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1856.13
UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
50e1d146-3fe5-4c12-8033-1f6b726a3aa4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN RAMIREZ CONRADO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2565.67
Descuento:	0.0
Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3256c6f9-96f8-4404-9bbc-48ef658f6b75	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN RAMIREZ CONRADO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0803ba75-4d5d-49c7-8b55-00c083cda124	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN RIVERA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	143283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010304152CCG291E	COJFH7133	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a67d9af1-88ed-447b-830a-e3a36b16cb0f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN RIVERA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	143283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010304152CCG291E	COJFH7133	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14276.79	\$ 14276.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1807.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5387.65	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			12413.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1155.59
			46.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	754.22
Total			2572.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1155.59			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	14276.79
Descuento:	2572.09
Total:	11704.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6e567d9c-de8d-486b-bf66-6e57ab11ac14	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ ROMAGNOLI XENIA ACCEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/04/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3810.11	\$ 3810.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3102.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.29
			254.01
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	041	ISR	84.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.07
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			667.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 3810.11
Descuento: 667.97
Total: 3142.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c4adee73-b446-4c14-b608-7885797bf7b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ ROMAGNOLI XENIA ACCEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/04/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d48b3e5f-b4f0-4c31-8305-f96168732516	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ TORAL CLAUDIA DE LOURDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1009245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10843.5	\$ 10843.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7652.99	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9414.35	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.61
Total			504.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	491.61			

Importe con letra:
DIEZ MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 10843.5
Descuento: 504.26
Total: 10339.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
618802e7-db21-4e8d-8975-8f9b868858b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ VALLEJO JOB	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867790	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8434.91	\$ 8434.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6634.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62
Total			883.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.62			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 8434.91
Descuento: 883.69
Total: 7551.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4795989a-769c-46b6-b743-56d7188b75ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN VERA LEONARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	408305	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7312.1	\$ 7312.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	719.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1945.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6484.91	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.79
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	477.41
Total			1011.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	119.79			

Importe con letra: SEIS MIL TRESCIENTOS UNO PESOS 7/100 M.N	Subtotal:	7312.1
	Descuento:	1011.03
	Total:	6301.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de4ccda9-c171-44bd-af6a-aa98ad9a6d1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN VERA LEONARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	408305	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	1/01/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	0.0
Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ee0354b7-e9c0-4375-af7b-62dcb149b2e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ZERMEÑO ALEJANDRO CRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	941642	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3817.24	\$ 3817.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1315.53	0.0
Total			2825.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.09
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.63
Total			57.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	54.63			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3817.24
Descuento: 57.72
Total: 3759.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
50867ae7-9a75-4abd-ba9b-3e753dce9777	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA ZARATE FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9599.3	\$ 9599.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4906.13	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			7838.46	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1234.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1234.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.25
			534.73
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1053.44
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
			803.44
			22.48
Total			5250.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1053.44			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	9599.3
Descuento:	5250.3
Total:	4349.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
02ef1859-0575-4e0b-b307-c9a3994da929	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA ZARATE FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f7ccc836-56ac-40cb-b7e5-1206a4cd21d9

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 05:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | HAAZ DIEZ MARIA BELEN | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	543576	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7816.87	\$ 7816.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	6328.43	0.0
Total			6328.43	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.44
Total			1518.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.44			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 7816.87
Descuento: 1518.2
Total: 6298.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8a5cf416-8fd7-41d5-b949-b88022f6f6fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 05:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HAAZ DIEZ MARIA BELEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	543576	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13928.08	\$ 13928.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8119.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2647.79	0.0
Total			10767.68	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2222.86
Total			2272.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2222.86			

Importe con letra:
ONCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 13928.08
Descuento: 2272.85
Total: 11655.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9c5b370e-3bcb-48e3-b344-df71e201cf2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HAAZ DIEZ XIMENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	767010	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8690.05	\$ 8690.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4731.17	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
Total			6649.43	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1103.08
Total			1129.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1103.08			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 8690.05
Descuento: 1129.47
Total: 7560.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4e1fb31e-5457-42e1-8855-ce9e6042fbc6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HAAZ DIEZ XIMENA R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	767010	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1549.78	\$ 1549.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	1277.01	0.0
Total			1277.01	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.78
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.77
Total			280.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.77			

Importe con letra:

UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 1549.78
Descuento: 280.55
Total: 1269.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
572bed80-79a3-46b8-a3a0-17e9aaed9483	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HAMUD GONZALEZ JOSE CLEMENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668584	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	1/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7256.31	\$ 7256.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1538.94	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1447.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6192.61	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.73
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	356.3
002	041	ISR	169.35
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			855.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	356.3			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS 76/100 M.N.

Subtotal: 7256.31
Descuento: 855.55
Total: 6400.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eae5777b-911e-4ba0-a579-44b7859bf62f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HAMUD GONZALEZ JOSE CLEMENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668584	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	1/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9fbb04aa-0c3c-4fe8-91df-d65da21c54af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUILAR CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	101518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P219W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
382b8f55-a494-4cb0-9761-cedcb2fe9806	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUILAR CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	101518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P219W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5580.07	\$ 5580.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1648.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			4872.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	431.71
			30.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.07
Total			851.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	5580.07
Descuento:	851.65
Total:	4728.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fcbcdf82-e9c2-4975-abaf-2bc80d1ef8af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AMADOR CLAUDIA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7412.84	\$ 7412.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3104.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6036.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	668.61
			22.48
			534.86
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.75
Total			1585.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	668.61			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	7412.84
Descuento:	1585.66
Total:	5827.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
515d2394-7f49-4c4e-b151-2ffdeb4f53d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AMADOR CLAUDIA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c2a371cc-cecf-4763-b20f-f4d1a8fe0d13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ACOSTA FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6077.13	\$ 6077.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1776.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5369.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	264.13
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.9
Total			661.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	6077.13
Descuento:	661.9
Total:	5415.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7a606b0d-9b2b-422f-87be-328ab901e2bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ACOSTA FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee2a3082-5975-4764-bd1f-b3d2834a03d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DEL ANGEL JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850369	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10296.24	\$ 10296.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2594.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2797.17	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			8957.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	630.94
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	300.25
			29.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.27
Total			1345.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	630.94			

Importe con letra: OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 91/100 M.N.	Subtotal:	10296.24
	Descuento:	1345.33
	Total:	8950.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f0cccd2f-f556-4284-926c-448a9cf44941	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ DEL ANGEL JULIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850369	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
68c4531c-f0cd-4eb7-90c4-71b179cfc68e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ARGUELLES JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	995110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P76W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	1/08/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3071.8	\$ 3071.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2064.01	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA Y UNO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	3071.8
Descuento:	0.0
Total:	3071.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7f819da9-5e5f-4c56-9058-830279c9cefc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUIRRE MONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756713	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1845.5	\$ 1845.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1750.0	0.0
Total			1750.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.0
Total			7.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	1845.5
Descuento:	7.0
Total:	1838.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6fa85c63-2dd9-4a75-95b0-997738587b14	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALARCON OLIVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	963307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	4170.42
	Descuento:	112.31
	Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7bdd8234-c528-4d8d-8dfd-b29f80fcec2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ATZOMPA ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5575.07	\$ 5575.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1643.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4867.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.05
			30.38
002	041	ISR	431.31
Total			846.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 76/100 M.N	Subtotal:	5575.07
	Descuento:	846.31
	Total:	4728.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d8a50833-91fc-4c5c-94bc-a419fb8ac4de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ATZOMPA ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f2f957fd-1c02-4bf9-8622-ff702d5dad42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUILAR REYNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P521W	211110080010303152CCG291E	COJF7318	03	16/01/06 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13368.08	\$ 13368.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2717.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5735.47	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11425.80	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1234.88
002	041	ISR	135.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1687.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1234.88			

Importe con letra:

ONCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS 92/100 M.N.

Subtotal: 13368.08
Descuento: 1687.16
Total: 11680.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3c7d7ba3-0329-4013-b6b0-99d91eba57f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUILAR REYNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P521W	211110080010303152CCG291E	COJF7318	03	16/01/06 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5d9245f6-5714-4815-b536-11a006bae678	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ARENAS RACHEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	783558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P302W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	1/04/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7545.83	\$ 7545.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2055.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			6838.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			302.72
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			41.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	685.87
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.36
Total			1508.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL TREINTA Y SIETE PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	7545.83
	Descuento:	1508.57
	Total:	6037.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8558b578-b058-4635-8c7a-f2bcba0155a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ARENAS RACHEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	783558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P302W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	1/04/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0da39f4-9d26-4f5b-8fbc-cb4f3bfeee20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AVILA SILVERIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24534	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10004.3	\$ 10004.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2599.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			8741.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	555.25
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	757.4
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.15
Total			1967.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	555.25			

Importe con letra:

OCHO MIL TREINTA Y SEIS PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	10004.3
Descuento:	1967.79
Total:	8036.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
26d5924a-2ba8-4e77-9e54-1a57cbe0a3ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AVILA SILVERIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24534	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
40b43e39-9a8e-40f9-80d0-667d6583f11d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALARCON MARIA SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	793894	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4089.27	\$ 4089.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1534.38	0.0
Total			3043.92	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 4089.27
Descuento: 112.31
Total: 3976.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
89d1c97a-c027-4329-bc93-bda1d5c82a96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALARCON VICENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
263ba4f2-11ae-45f6-b58b-aa1aca5f8589	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALARCON VICENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5006.73	\$ 5006.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1367.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4299.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.56
002	041	ISR	97.21
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			403.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DOS PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5006.73
Descuento:	403.91
Total:	4602.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
155432b1-b614-4c84-8f85-b84f28d314a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALVAREZ YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	105926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5575.07	\$ 5575.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1643.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3038.46	0.0
Total			4867.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	364.62
			30.38
002	041	ISR	431.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.05
Total			851.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	5575.07
Descuento:	851.23
Total:	4723.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
751dcd7d-3b0a-4110-81f7-ed306bae385e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ ALVAREZ YADIRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	105926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd4f01cf-ed02-4a45-95ac-58710c6668c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BADILLO ALBA MARIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925344	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6615.01	\$ 6615.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
Total			5134.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72
Total			556.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	542.72			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 6615.01
Descuento: 556.71
Total: 6058.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c1e70c29-5b55-49a0-847c-1548ce7c2a5f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ BAEZ GLADYS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 981038 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P17W Departamento 211110080010402181CCO295Y Puesto OPADA903 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4658.05	\$ 4658.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1855.58	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3365.12	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39
Total			364.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	355.39			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 4658.05
Descuento: 364.33
Total: 4293.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2cd969c3-f39b-44ff-b71b-ea8a5ea02907	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA BONILLA OSWALDO ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315467	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010405151CCP293Y	OPADA903	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8062.94	\$ 8062.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4566.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			6328.25	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	797.15
Total			816.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	797.15			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	8062.94
Descuento:	816.77
Total:	7246.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5d0b5cf4-6b1b-4026-91ce-9cbfca5395b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BARRERA OSWALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ecf6779d-1a74-49cf-a6f4-d412965a718b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BARRERA OSWALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P132W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
79eee5e1-deca-4e98-b20d-330e2f7557f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERMIDA BASULTO SUSANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aea2cad9-ab8e-477c-82e2-4cc320c2c34d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERMIDA BASULTO SUSANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2416.67	\$ 2416.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2416.67
Total			0.00	2416.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2416.67
DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 67/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2416.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8130cac6-1e32-4499-921d-0d3d4f784297	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BLAZQUEZ ZOBEIDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	974176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7563.44	\$ 7563.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3228.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			6160.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	695.12
002	041	ISR	66.3
Total			1055.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	695.12			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS OCHO PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	7563.44
	Descuento:	1055.41
	Total:	6508.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
993a5c2f-c525-40cf-8b4e-b072e2b8e015	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BLAZQUEZ ZOBEIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	974176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

07dbcc09-8b28-4a2a-90c0-72cc79939c90

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:05 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ COBA ARNALDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 545391 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P56W 211110080010302152CCG291E COJF7374 03 16/12/14 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14079.99	\$ 14079.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2375.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3989.73	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12520.38	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.26
002	041	ISR	1053.63
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2520.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	852.21			

Importe con letra:

ONCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 14079.99
Descuento: 2520.86
Total: 11559.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dc44a347-e34e-46d6-82f3-339735c8655f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ COBA ARNALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545391	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010302152CCG291E	COJF7374	03	16/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb38cb3f-052f-4d6f-a08e-902420e0b781	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ AMANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010602152CCP300J	OPSET901	03	1/12/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d2bc31f6-1e66-4be8-ab62-7e751254310b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CRUZ AMANDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 616323 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P110W Departamento 211110080010602152CCP300J Puesto OPSET901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 1/12/13 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6302.63	\$ 6302.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5407.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	412.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.64
			27.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.07
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			1076.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			2066.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	188.07			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 6302.63

Descuento: 2066.06

Total: 4236.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
135aecaa-dad3-40c0-9667-a3f80f5b9b7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CONTRERAS ALVARO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600924	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4682.64	\$ 4682.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	252.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			3832.23	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.93
			16.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			285.84
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	175.3
Total			983.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	143.01			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	4682.64
Descuento:	983.68
Total:	3698.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e25cafc9-5910-4140-b34f-42ed99b930e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CONTRERAS ALVARO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600924	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPJUA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3c492bdf-76d2-49f0-b253-f3029cc9322e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CABALLERO BRENDA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	546834	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f45b91b3-e151-4869-bb0c-19818a64b325	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CABALLERO BRENDA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	546834	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010303152CCG291E	OPADA903	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8842.98	\$ 8842.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1600.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2271.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7840.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.13
001	061	CUOTA DEL IPE	283.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.11
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.83
002	041	ISR	534.99
Total			1176.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	294.83			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 8842.98
Descuento: 1176.61
Total: 7666.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a858206b-df23-4bcb-9c17-23334bc002ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CAÑADA MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10752.09	\$ 10752.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2429.33	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2607.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9483.92	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.68
001	061	CUOTA DEL IPE	291.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.77
002	041	ISR	581.03
Total			1504.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	560.77			

Importe con letra: NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	10752.09
	Descuento:	1504.74
	Total:	9247.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9914bcae-3d1f-4450-93e8-446d92b7eae9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CAÑADA MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e86425b1-30ad-4782-b4c4-7317d80052e5

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERRERA COBOS EFREN R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P384W	211110080010303152CCG291E	COJF7317	03	1/09/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13333.87	\$ 13333.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2721.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5716.27	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			11397.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1229.37
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	132.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.07
Total			1679.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1229.37			

Importe con letra:

ONCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 13333.87
Descuento: 1679.09
Total: 11654.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
25e8b2b1-ed35-4df3-b46a-fb38d1d05f15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA COBOS EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P384W	211110080010303152CCG291E	COJF7317	03	1/09/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d078fff6-33a5-4cf9-bbfd-d6a1f4587760	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ CARDENAS ELSY ELIZABETH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404469	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
20fc7e84-ecbd-4dd6-aa80-231568060f3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CARDENAS ELSY ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404469	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7636.58	\$ 7636.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2040.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1445.43	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			6577.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	352.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.0
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
002	041	ISR	138.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			830.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	352.0			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	7636.58
	Descuento:	830.91
	Total:	6805.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3242f3c7-d1ea-419b-b31f-fe8de3d4d840	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CORTES FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808249	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/06/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
27243361-63d8-4501-824d-bb7c2a052db0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CORTES FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808249	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/06/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5172.99	\$ 5172.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1328.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			4465.59	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.62
003	044	SEGUO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	155.38
			24.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.55
Total			488.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	5172.99
Descuento:	488.97
Total:	4684.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d56b8e5d-097c-4487-9f0e-07efb8b5d70a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CABAL HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	774381	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cc132597-7853-4f3d-bc9d-7afb6cdf0ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CABAL HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	774381	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8761.73	\$ 8761.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1564.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7720.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	334.18
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	760.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.32
Total			1744.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	334.18			

Importe con letra: SIETE MIL DIECISEIS PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	8761.73
	Descuento:	1744.78
	Total:	7016.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
198c0222-f550-4560-8c54-4d2286f795b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CORNEJO HERENDIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	730695	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	1/04/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 274.05	\$ 274.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	212.5	0.0
Total			212.50	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	61.55
Total			67.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	61.55			

Importe con letra:

DOSCIENTOS SEIS PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 274.05
Descuento: 67.69
Total: 206.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
75aa2222-1d25-443a-95d8-6321014527fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CORNEJO HERENDIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	730695	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	1/04/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20356.05	\$ 20356.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13703.72	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16351.51	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	66.93
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3067.0
Total			3133.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3067.0			

Importe con letra: DIECISIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	20356.05
	Descuento:	3133.93
	Total:	17222.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b40e205b-867c-4eb3-822d-850d7b4b80e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASTILLO IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030848	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1856.13
UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
84c54daf-267a-4220-8a0e-284c07baaff3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASAS JAIR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886955	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPINA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5392.97	\$ 5392.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2585.53	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4095.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.09
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.36
Total			369.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	360.36			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTITRES PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	5392.97
Descuento:	369.45
Total:	5023.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

75f8c9ae-9655-46f0-ab81-4590fabfed

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CARMONA JORGE EDGAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 1037836 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P49W 211110080010602152CCP300J OPADA903 03 1/02/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17049.34	\$ 17049.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10970.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			13618.10	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2493.7
Total			2549.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2493.7			

Importe con letra: CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS 21/100 M.N. Subtotal: 17049.34 Descuento: 2549.13 Total: 14500.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
17f66db7-bce6-4eb0-9633-51a33ac450b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASTRO MARIA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2416.67	\$ 2416.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2416.67
Total			0.00	2416.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2416.67
DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 67/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	2416.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0d722a45-3568-4d37-a330-48c94b34dd45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASTRO MARIA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1039599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/03/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2540.33	\$ 2540.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.66
Total			0.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2540.33
	Descuento:	0.66
	Total:	2539.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
099ea72d-f438-4224-a405-e505d1ebf0ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6253.12	\$ 6253.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	650.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			5419.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2599.27
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			41.87
002	041	ISR	477.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3653.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	125.79			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 27/100 M.N.	Subtotal:	6253.12
	Descuento:	3653.85
	Total:	2599.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4406bd35-034b-45fe-8b23-7a399d6ffd0f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1450.0
Total			1450.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1450.0
Total:	1450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b620d5de-bd8f-4441-b861-40336407fcff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CENOBIO MAGDA ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fc89e800-75a0-41db-a1c2-42eca0c97938

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:07 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CENOBIO MAGDA ELSA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 374490 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P139W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 16/05/13 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5244.73	\$ 5244.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1605.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
Total			4537.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	102.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.51
			22.48
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			410.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 5244.73
Descuento: 410.24
Total: 4834.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
924c6e92-fecd-479e-a5b1-12c8060046c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	431207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2540.33	\$ 2540.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1618.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.63	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.66
Total			0.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	2540.33
Descuento:	0.66
Total:	2539.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9605525b-a047-4efd-b562-bd36e3e5ad62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	431207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
32cf09ec-47d5-4ab3-9c91-f606ac3f8dde	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ PATRICIA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149212	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5559.34	\$ 5559.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1136.8	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4552.96	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
002	041	ISR	139.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.98
			27.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			818.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	298.98			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	5559.34
Descuento:	818.87
Total:	4740.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06d3a872-64f5-48db-ae44-6140a1acd1d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ PATRICIA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149212	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/07/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b6061543-a30e-454c-acd6-f667ec751420	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CARRION RUTH LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888556	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P232W	211110080010302152CCG291E	OPADA913	03	1/08/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13673.53	\$ 13673.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1801.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4138.91	0.0
Total			12082.06	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.61
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.07
002	041	ISR	979.49
			1162.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3644.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	884.07			

Importe con letra:

DIEZ MIL VEINTINUEVE PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	13673.53
Descuento:	3644.27
Total:	10029.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f802ea5f-2839-4d7c-b228-cb1a3c9fb6e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CARRION RUTH LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888556	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P232W	211110080010302152CCG291E	OPADA913	03	1/08/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ff46b17-00e6-4449-a3e4-160d3d52959d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASTILLO YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1030812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPMAX908	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f48ccb95-648b-42e0-866f-f2d8144a4666	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e6db3701-7c60-4170-bfac-c13293d6167e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6408.96	\$ 6408.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1682.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5701.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.87
			38.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
002	041	ISR	550.92
Total			1069.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	6408.96
	Descuento:	1069.56
	Total:	5339.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cdeda67f-a1c2-4d17-a662-57e9e254ee30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DELFIN ANA CELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850378	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5b722d7d-d192-42ca-8a30-c310a41d5481

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:08 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ DELFIN ANA CELIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 850378 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P17W 211110080010302152CCG291E OPADA903 03 16/09/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8828.83	\$ 8828.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
035	15400002	AYUDA ADQUISICION LENTES ORT	0.0	2185.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1813.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5896.43	2892.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	469.13
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
			32.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.0
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			957.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	40.0			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 8828.83
Descuento: 957.56
Total: 7871.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

543a8634-8412-48eb-a251-3a3d5db21f47

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:08 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ DIAZ FELIPE MAURICIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 404353 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P110W 211110080010402181CCO295Y OPADA901 03 1/12/13 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9970.37	\$ 9970.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4237.98	0.0
Total			8394.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	287.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
002	041	ISR	217.35
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	30.53
001	061	CUOTA DEL IPE	370.22
Total			2084.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	868.32			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 9970.37
Descuento: 2084.02
Total: 7886.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
90d9c45a-9439-4f4e-876a-5058a82991b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ FELIPE MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010402181CCO295Y	OPADA901	03	1/12/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
557a75cf-3df3-4359-a19c-6cda77a75f4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DOMINGUEZ LUIS ALONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	345178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7474.67	\$ 7474.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1829.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4392.52	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6767.27	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	527.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			43.93
002	041	ISR	695.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.88
Total			1294.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO OCHENTA PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	7474.67
Descuento:	1294.34
Total:	6180.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d78c5d6f-2850-4011-bd43-49a79ab95f14	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DOMINGUEZ LUIS ALONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	345178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ea446e10-2c67-46a8-a2f8-173c22c91407	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ MARTHA IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100610	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7502.11	\$ 7502.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1320.5	0.0
Total			6512.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	282.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	554.48
Total			1472.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	282.06			

Importe con letra:

SEIS MIL VEINTINUEVE PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 7502.11
Descuento: 1472.28
Total: 6029.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
59202ef9-8664-4e38-8016-b4e4fd6eff72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ MARTHA IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100610	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010200135CCO310Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
556cc349-4298-4f40-ac0f-ae740e90570b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DOMINGUEZ ROXANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1061022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P15W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 725.0	\$ 725.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	725.0
Total			0.00	725.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	725.0
SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	725.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

56eaa850-12a8-49df-aca9-b4bc60b43d7e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:08 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ DOMINGUEZ ROXANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1061022 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P15W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 1/10/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 2565.67
Descuento: 0.0
Total: 2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fbffc070-5f2d-4e6c-9f81-21be62ca9566	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ESPINOSA HECTOR	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5073.47	\$ 5073.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	4193.45	0.0
Total			4193.45	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.69
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	880.02
Total			898.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	880.02			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 5073.47
Descuento: 898.71
Total: 4174.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9330e5e2-ade0-4801-a412-efeff7227c01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ESPINOSA HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6362.96	\$ 6362.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3159.64	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
Total			4921.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42
Total			517.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	504.42			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	6362.96
Descuento:	517.41
Total:	5845.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d8a62192-64af-4e93-a886-096dfe4c603a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA ESPARZA RUBEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4740.49	\$ 4740.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2446.86	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4033.09	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	350.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.87
001	060	CUOTA DEL IPE 287	293.62
			33.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			691.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 63/100 M.N	Subtotal:	4740.49
	Descuento:	691.86
	Total:	4048.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3c9213bc-73bc-4287-a8f5-9aaa20526904	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA ESPARZA RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010404151CCM294Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2779.17	\$ 2779.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2779.17
Total			0.00	2779.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	2779.17
	Descuento:	0.0
	Total:	2779.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
40bf3784-7e79-4c82-8284-205c46fe2253	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FRANCO CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010503152CCM280Y	OPSET901	03	1/12/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7865.35	\$ 7865.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2229.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2964.75	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			6705.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.99
			29.65
002	041	ISR	424.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.95
001	061	CUOTA DEL IPE	355.77
			853.08
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			2147.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	452.95			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 7865.35
Descuento: 2147.98
Total: 5717.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7a6dfe92-3a99-4d52-831a-7bbd49a52146

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ FRANCO CECILIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 46707 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P110W Departamento 211110080010503152CCM280Y Puesto OPSET901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 1/12/13 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N.
Subtotal: 2900.0
Descuento: 0.0
Total: 2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.3
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6bd55f4a-0466-40dd-8b24-e3582811195e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FALFAN FELIPE DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8c040ccf-340c-41de-b945-cb31501a515d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FALFAN FELIPE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3891.07	\$ 3891.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3183.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.59
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	114.19
Total			456.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	3891.07
	Descuento:	456.47
	Total:	3434.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ab2d98b3-251b-4d68-81b4-bd377d9271d5

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ FILOBELLO FATIMA BERENICE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 1040532 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P17W 211110080010304152CCG291E OPADA903 03 16/09/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3639.73	\$ 3639.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			2932.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	22.48
002	041	ISR	269.71
Total			367.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N. Subtotal: 3639.73 Descuento: 367.53 Total: 3272.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2b797af2-dc79-4ce6-a693-d3b11836db85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FILOBELLO FATIMA BERENICE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1040532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010304152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 1450.0	\$ 1450.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1450.0
Total			0.00	1450.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	1450.0
Descuento:	0.0
Total:	1450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
00c08c9e-557a-4194-993c-0bad9cb3e96e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERMIDA FARIAS HEBERT IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5065.15	\$ 5065.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1358.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4357.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.34
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
002	041	ISR	106.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.93
Total			425.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	5065.15
	Descuento:	425.29
	Total:	4639.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cdeacd53-401c-40c5-9d3a-c5fc3c5c105d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERMIDA FARIAS HEBERT IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/10/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
23463711-01b7-4169-a7e3-58fd8a4ddf20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FLORES ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458856	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010403382CCO296Y	COJF7011	03	1/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
49315b2c-eded-4e7c-aa70-f78658f811a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FLORES ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458856	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010403382CCO296Y	COJF7011	03	1/12/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14292.25	\$ 14292.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9035.56	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2161.31	0.0
Total			11641.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1943.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.28
002	041	ISR	15.65
Total			2005.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1943.52			

Importe con letra:

DOCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	14292.25
Descuento:	2005.45
Total:	12286.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
40711428-ab21-4b74-b4a1-776a5e6a2416	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992593	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P54W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e4dbbcc1-b5d9-4f04-86de-eea08cbe14bd

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ GONZALEZ ARTURO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 992593 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P54W 211110080010302152CCG291E OPADX902 03 1/01/15 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5012.15	\$ 5012.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2334.28	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1328.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4304.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.72
002	041	ISR	102.86
001	061	CUOTA DEL IPE	280.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			420.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 17/100 M.N. Subtotal: 5012.15 Descuento: 420.98 Total: 4591.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
009f75b2-c324-41b4-b6df-cf63d13cda76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GOMEZ ARACELI YURELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	899042	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4771.61	\$ 4771.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2141.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			3651.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.99
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.0
Total			189.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	183.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 4771.61
Descuento: 189.99
Total: 4581.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
76aacffe-32fd-4c10-b256-d9ff3d5a69ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA GARCIA BLANCA CELIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851571	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/03/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d4e82a2f-5121-4469-b8bb-49ef0b9832cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA GARCIA BLANCA CELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851571	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010406181CCE320Y	OPADA903	03	16/03/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5977.64	\$ 5977.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	411.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			5194.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	75.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.07
002	041	ISR	479.76
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			968.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	75.31			

Importe con letra:

CINCO MIL NUEVE PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 5977.64
Descuento: 968.48
Total: 5009.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b85a7759-5a90-4893-8633-f19b35201247	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	16/05/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

Obf58332-1b9d-4993-b553-08a057e80182

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ GARCIA CARLOS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 413030 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P139W Departamento 211110080010302152CCG291E Puesto OPADA901 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/13 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5001.73	\$ 5001.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1362.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4294.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	97.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.54
Total			381.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 5001.73
Descuento: 381.29
Total: 4620.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b785e454-6647-4ff2-a843-64dae0702533	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585634	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5427.77	\$ 5427.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			4125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16
Total			374.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	365.16			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	5427.77
	Descuento:	374.39
	Total:	5053.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7d8e9832-6d29-4890-bf51-3099fd452468	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUEVARA DANIEL RODRIGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6291.6	\$ 6291.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1659.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			5584.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
			33.7
002	041	ISR	474.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.5
Total			933.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	6291.6
Descuento:	933.49
Total:	5358.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
eb4dd61f-e9c9-40dc-bc76-018337e34a94	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUEVARA DANIEL RODRIGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
30711ab3-886f-4ca3-bebe-366068ea73cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA HONORIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10459.23	\$ 10459.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4859.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8764.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	987.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.97
002	041	ISR	330.0
Total			1623.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	987.5			

Importe con letra: OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	10459.23
	Descuento:	1623.13
	Total:	8836.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1ef4aec3-04f5-485b-adc6-04f219892e45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ GARCIA HONORIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010402181CCO295Y	OPSGX904	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0fdcf6b2-d3b8-4b5c-9678-5fc7a5ace9fc

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:10 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ GERON INES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 401219 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P17W Departamento 211110080010502134CCM282Y Puesto OPADX902 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/15 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5697.3	\$ 5697.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4819.93	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	301.82
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	169.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	397.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	66.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	169.97			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 5697.3

Descuento: 2385.9

Total: 3311.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0fdcf6b2-d3b8-4b5c-9678-5fc7a5ace9fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GERON INES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	401219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5697.3	\$ 5697.3
Total				2385.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	169.97			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	5697.3
	Descuento:	2385.9
	Total:	3311.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
69589a4f-06f0-4def-98da-4cf7605e3b95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GERON INES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	401219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d9a37bd3-3b08-4fd3-8670-136ca382a6de

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:11 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ GARCIA JOCABED R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 850422 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P89W 211110080010304152CCG291E OPADA915 03 1/05/14 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10339.85	\$ 10339.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2139.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1673.0	0.0
Total			9275.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	852.12
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	357.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.52
Total			1830.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	357.35			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 10339.85
Descuento: 1830.53
Total: 8509.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
95dddc47-d8bd-423a-a379-0902a63c470f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA JOCABED	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850422	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W	211110080010304152CCG291E	OPADA915	03	1/05/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dbbacee3-c2dd-4f40-9e62-e3bda7a5f137	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA JULIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	CODI6057	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20873.54	\$ 20873.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13354.81	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			17170.24	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2995.9
002	041	ISR	315.62
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			3777.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2995.9			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL NOVENTA Y SEIS PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	20873.54
Descuento:	3777.18
Total:	17096.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

014efa61-45e2-441f-a4a7-e220500d6cb1

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:11 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ GARCIA JULIO ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	CODI6057	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 791.0	\$ 791.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	608.46	0.0
Total			608.46	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.16
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	182.54
Total			190.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	182.54			

Importe con letra:
SEISCIENTOS PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 791.0
Descuento: 190.7
Total: 600.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
14bbb24a-23f5-4810-bcad-1e78089d554f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ GARCIA JULIO ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	CODI6057	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7335970e-8977-49b0-a100-50a2ce45c469	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ JULISSA MIGDALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P219W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	1/11/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4261.69	\$ 4261.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	542.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3474.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.56
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	041	ISR	66.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			449.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	79.56			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	4261.69
Descuento:	449.65
Total:	3812.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
94d6f70d-e233-4506-985c-f32a47380e70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ JULISSA MIGDALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P219W	211110080010406181CCE320Y	OPJUA904	03	1/11/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eb477d6e-1cda-493e-8614-ce701dc540d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ LIBORIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	952154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4170.42	\$ 4170.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			3125.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	4170.42
	Descuento:	112.31
	Total:	4058.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
62d231e7-953a-4fb6-a568-044d7a5f0e7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ LUIS ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	759678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010603152CCP300J	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10778.16	\$ 10778.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6647.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8565.57	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.18
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1275.05
Total			1305.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1275.05			

Importe con letra:
NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 10778.16
Descuento: 1305.23
Total: 9472.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e2dd1629-496e-41d9-9f94-605e97c4e84f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUTIERREZ MIGUEL ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	308354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
86bd295d-d1f5-4107-b7d2-ff4698231393	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUTIERREZ MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	308354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA924	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8376.35	\$ 8376.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1843.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7562.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.87
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
002	041	ISR	758.09
Total			1504.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	106.8			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	8376.35
	Descuento:	1504.25
	Total:	6872.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d95c813f-1b3c-4eb8-b414-7fb53925ab55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1047583	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/04/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13056.67	\$ 13056.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5900.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			11074.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			376.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.8
			334.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1593.05
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1275.12
002	041	ISR	550.64
Total			4739.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1275.12			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 13056.67
Descuento: 4739.85
Total: 8316.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5a836c80-6d96-4d87-857d-9cfb0d03e380

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:12 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ GARCIA MIGUEL ANGEL R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1047583	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/04/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			435.0
Total			435.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 2900.0
Descuento: 435.0
Total: 2465.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2cb231a5-1ed7-4f8f-81e8-d586c28d5271	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GALICIA MAYRA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	1/09/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9197.87	\$ 9197.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1560.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			7505.81	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	984.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.23
Total			1010.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	984.66			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	9197.87
Descuento:	1010.89
Total:	8186.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fe622dec-3bcc-4799-8b52-a03bfd32d8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GALICIA MAYRA ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P123W	211110080010100139CAE470Y	OPADX902	03	1/09/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: F5437504360
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
163a16fd-8db6-4f17-b5c5-05cf4c41d7b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA METZTLI YEYECTZI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	752003	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14661.12	\$ 14661.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12500.0	0.0
Total			12500.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2161.12
Total			2211.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2161.12			

Importe con letra:

DOCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 14661.12
Descuento: 2211.12
Total: 12450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2d02fe39-a039-4dd2-abdb-f5e7db28d104	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUEVARA ROSA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	293472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	COJF7030	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11251.81	\$ 11251.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5289.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9451.14	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			35.02
002	041	ISR	370.94
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1093.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.52
Total			1848.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1093.27			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 11251.81
Descuento: 1848.22
Total: 9403.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
701fbbc2-915e-4e8a-bf06-659eefdf55f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUEVARA ROSA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	293472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	COJF7030	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
84bec86d-9372-4d86-b089-91d22e358fb7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ RAFAELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	987896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6366.57	\$ 6366.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1428.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1026.56	0.0
Total			5386.89	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.28
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.65
002	041	ISR	98.59
Total			682.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	272.28			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 6366.57
Descuento: 682.66
Total: 5683.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6116f43b-df27-485f-9267-bc08778e4d0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ RAFAELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	987896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P62W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/11/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5009ef08-d3ea-4f69-859d-e1d5a39b6ce2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
6/06/18 05:15 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
6/06/18 05:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUZMAN ROBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945443	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	16/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6531.58	\$ 6531.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
Total			5064.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04
Total			543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	530.04			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 6531.58
Descuento: 543.7
Total: 5987.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
38859811-e60e-4162-91bf-d626e8ec938a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA GARCIA VICTORIA ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214163	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	1/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11476.23	\$ 11476.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7222.52	0.0
Total			9140.78	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1397.91
Total			1430.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1397.91			

Importe con letra: DIEZ MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	11476.23
	Descuento:	1430.81
	Total:	10045.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
96a4a7d7-9f4c-4b69-ad1d-b1ba66e27ffd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JOSE ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	184185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010504152CCM281Y	OPTRX904	03	1/10/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d9ccb0f3-4655-40e9-b6a2-8c42d0aeb4d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JOSE ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	184185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010504152CCM281Y	OPTRX904	03	1/10/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10740.45	\$ 10740.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4000.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			9178.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			682.65
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
			46.73
002	041	ISR	551.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.85
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	854.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2740.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	854.4			

Importe con letra: OCHO MIL PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	10740.45
	Descuento:	2740.29
	Total:	8000.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
14a3678a-692c-4463-997e-40f233e734a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HUITRON ALDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992548	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	16/01/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 28387.16	\$ 28387.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	81.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	19423.72	0.0
Total			22071.51	936.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5379.65
Total			5477.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5379.65			

Importe con letra:
VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 28387.16
Descuento: 5477.35
Total: 22909.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ee37d4a2-b1e0-4620-95b8-b4166f3f39b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA HERNANDEZ CESAR JABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/01/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3580.36	\$ 3580.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2625.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75
Total			119.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	17.75			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 46/100 M.N.

Subtotal: 3580.36
Descuento: 119.9
Total: 3460.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5e789d13-8956-4d6f-81e4-af9b8afc06e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	COSP8347	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 13368.04	\$ 13368.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5924.26	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3994.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11373.86	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	609.47
001	061	CUOTA DEL IPE	479.32
			49.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.97
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1286.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2478.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1286.78			

Importe con letra: DIEZ MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	13368.04
	Descuento:	2478.23
	Total:	10889.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b7d9dad3-75a3-45bb-9e7e-b576ccfcbce8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	COSP8347	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76a991b7-1c32-45d1-bbc9-ce43b9485f63	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JORGE TOBIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	23083	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P380W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/10/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5729.94	\$ 5729.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1631.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	150.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5006.17	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	041	ISR	178.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.98
Total			549.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	16.37			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO OCHENTA PESOS 32/100 M.N	Subtotal:	5729.94
	Descuento:	549.62
	Total:	5180.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7aa7b00d-74df-402f-a3c6-ebebe79b0b5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JORGE TOBIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	23083	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P380W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/10/08 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
79e2a645-99c9-4c78-bc23-259668cc19d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ Y HERNANDEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	254039	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P234W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/07/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
efbdaa94-bcea-45de-b545-89e7f8c2b8fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ Y HERNANDEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	254039	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P234W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/07/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7818.55	\$ 7818.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1892.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7111.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			266.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			427.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.71
002	041	ISR	763.35
			46.73
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2094.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS 97/100 M.N	Subtotal:	7818.55
	Descuento:	2094.58
	Total:	5723.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0abad437-34a8-4caf-99fd-368f2d159d52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HUERTA NARCISO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6453.6	\$ 6453.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3369.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1821.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5746.20	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	487.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	404.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
Total			947.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	6453.6
Descuento:	947.88
Total:	5505.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
29c19af7-ee8e-4f98-a07a-48507d9f51c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ HUERTA NARCISO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010302152CCG291E	OPADT902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
Odac150e-37aa-4d3a-8c4e-6c9dbd717cd0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ NEIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
10ae6a06-ead5-4acc-b3c6-bff94c5f0324	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ NEIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010301152CCG291E	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 12966.52	\$ 12966.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	882.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6000.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			11015.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1243.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	444.75
			25.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.28
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			2066.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1243.45			

Importe con letra: DIEZ MIL NOVECIENTOS PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	12966.52
	Descuento:	2066.17
	Total:	10900.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8e9dc631-4762-4dff-b591-8763283d8280	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575040	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
757d5d1f-caeb-4c75-ab9a-94eb890431a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575040	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4851.11	\$ 4851.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	205.5	0.0
Total			4110.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			478.64
			31.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	32.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.01
			273.51
002	041	ISR	330.0
			598.31
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	32.88			

Importe con letra: DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	4851.11
	Descuento:	2028.99
	Total:	2822.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
757d5d1f-caeb-4c75-ab9a-94eb890431a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ RAUL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575040	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010504152CCM281Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4851.11	\$ 4851.11
Total				2028.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	32.88			

Importe con letra: DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	4851.11
	Descuento:	2028.99
	Total:	2822.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
02388791-743a-4eba-8cd2-588d6364634a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ TERESA DE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ca10c5c1-ff89-4be5-b2da-5d31e37dd9dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ TERESA DE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W	211110080010302152CCG291E	OPADA901	03	1/04/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6417.96	\$ 6417.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1691.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3806.35	0.0
Total			5710.56	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	456.76
002	041	ISR	551.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.9
Total			1070.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 54/100 M.N	Subtotal:	6417.96
	Descuento:	1070.42
	Total:	5347.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
52e15753-2593-4794-b602-39bfebfc27ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERRERA VICTORINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850725	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e231d535-bbea-4c54-ad1a-71a778da4f01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERRERA VICTORINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850725	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10158.46	\$ 10158.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2593.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
Total			9056.90	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	679.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			126.67
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
			38.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.1

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	10158.46
	Descuento:	1629.18
	Total:	8529.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e231d535-bbea-4c54-ad1a-71a778da4f01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERRERA VICTORINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850725	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010303152CCG291E	OPADA919	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10158.46	\$ 10158.46
Total				1629.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	394.16			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	10158.46
Descuento:	1629.18
Total:	8529.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b7b0c807-c386-4511-a881-a85fd8a5ac0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c40945b8-ee69-4d4e-b1b3-335424bdbef1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ VERONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010303152CCG291E	OPADX902	03	16/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6031.07	\$ 6031.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2117.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
Total			5323.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.52
			260.94
002	041	ISR	193.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.15
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
Total			805.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 6031.07
Descuento: 805.51
Total: 5225.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7f00130a-012e-4d16-9838-652227301dfc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ JIMENEZ MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2abea9fc-215e-4b19-a0a7-075e8104b853	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ JIMENEZ MIGUEL ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	1/06/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5911.29	\$ 5911.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	598.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5096.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			38.57
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	428.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.29
Total			942.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.16			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	5911.29
	Descuento:	942.57
	Total:	4968.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
868644f9-d86f-482e-be5f-dfeb97b72bc9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LOPEZ ELIAS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	676228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5942.13	\$ 5942.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1641.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			5234.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2500.34
			29.07
			286.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
002	041	ISR	257.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.36
Total			3441.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	5942.13
	Descuento:	3441.8
	Total:	2500.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: F5437504360
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f5fce0b9-5f57-4d43-96ee-cf3acb978a64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LOPEZ ELIAS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	676228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1450.0
Total			1450.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	2900.0
Descuento:	1450.0
Total:	1450.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5d354e69-2ce6-453c-bfc9-b997b1c6b799

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:14 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ LENDECHI JULIO CESAR R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	952956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P101W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	1/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2228.25	\$ 2228.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	1836.07	0.0
Total			1836.07	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.04
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.18
Total			402.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	392.18			

Importe con letra:

UN MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 2228.25
Descuento: 402.22
Total: 1826.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
035aa7f2-b96e-4d2d-8010-ae07b09798a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LENDECHI JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	952956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P101W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	1/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9569.01	\$ 9569.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5604.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7522.94	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53
Total			1135.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1108.53			

Importe con letra: OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	9569.01
	Descuento:	1135.03
	Total:	8433.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf7231fe-709c-4681-b60a-734376a9f334	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LANDA SAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010402181CCO295Y	OPJUA904	03	16/03/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b3a611b2-026f-448a-8b6f-752b59a99063	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LANDA SAUL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010402181CCO295Y	OPJUA904	03	16/03/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7792.9	\$ 7792.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	17100010	GRATIFICACION DESTACADO DESEMP	6378.91	0.0
Total			6378.91	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1413.99
Total			1442.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1413.99			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 7792.9
Descuento: 1442.69
Total: 6350.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ea8ea494-c947-487e-9089-c2e49d579436

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:14 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ LANDA SAUL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 789354 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P147W 211110080010402181CCO295Y OPJUA904 03 16/03/13 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10264.61	\$ 10264.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5454.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			8386.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.84
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1170.54
002	041	ISR	66.3
Total			1541.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1170.54			

Importe con letra:
OCHO MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 10264.61
Descuento: 1541.34
Total: 8723.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
35b0d155-c06e-444d-9902-719d9d32cb71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LANDEROS MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	779099	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/08/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2140f11e-f6c8-4ade-afbc-09c03c896173	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LANDEROS MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	779099	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W	211110080010406181CCE320Y	OPADX902	03	16/08/10 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11932.96	\$ 11932.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6774.79	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2283.86	0.0
Total			9766.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.37
001	061	CUOTA DEL IPE	274.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1458.83
002	041	ISR	72.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1846.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1458.83			

Importe con letra:
DIEZ MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	11932.96
Descuento:	1846.99
Total:	10085.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
63a576ec-4e41-49d6-96f9-197c09ac0cdd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ALAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P101W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	1/02/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4447.63	\$ 4447.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1865.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			3375.08	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.69
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.01
Total			140.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	135.01			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS 93/100 M.N	Subtotal:	4447.63
	Descuento:	140.7
	Total:	4306.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9a6bef73-0a83-4a83-8a46-38bb055a4008	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ MARIA CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
30a5b4c4-4710-40fb-bcec-5f64f42e9b1c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ MARTINEZ MARIA CECILIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6286.11	\$ 6286.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3712.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1667.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5578.71	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.4
			37.12
004	104	PRESTAMOS A MEDIANO PLAZO S I	728.61
001	061	CUOTA DEL IPE	445.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	537.0
Total			1771.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	6286.11
Descuento:	1771.52
Total:	4514.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d04f79a6-ad93-4170-91b7-e77a859c5e94	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
6/06/18 08:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
6/06/18 09:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES CLAUDIA DEYADIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1056546	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7176.71	\$ 7176.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3836.64	0.0
Total			5598.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.18
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	641.17
Total			657.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	641.17			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 7176.71
Descuento: 657.35
Total: 6519.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
19052357-9e1f-405d-8c07-a01c014ffe1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100629	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7204.81	\$ 7204.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1650.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
Total			6166.73	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.68
002	041	ISR	431.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.32
			29.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1164.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	330.68			

Importe con letra: SEIS MIL TREINTA Y NUEVE PESOS 97/100 M.N	Subtotal:	7204.81
	Descuento:	1164.84
	Total:	6039.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bdf5727a-b2bb-4b25-9791-eeef5a8bf4c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100629	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3fb54deb-96ea-47fa-9c69-f461abfa9217	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	372745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79c36147-fc1d-443c-b159-4d667cda689f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	372745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4748.4	\$ 4748.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3528.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4041.00	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	351.71
001	061	CUOTA DEL IPE	423.42
Total			825.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	4748.4
Descuento:	825.95
Total:	3922.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ac1d6be4-c687-4a9e-90b0-79069fb3ce60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORENO EUNICE BELINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W	211110080010402181CCO295Y	OPJUA904	03	1/12/13 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c2595324-aa38-4362-8541-1bb2521a9520

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:15 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ MORENO EUNICE BELINDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 738974 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P110W 211110080010402181CCO295Y OPJUA904 03 1/12/13 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 14596.63	\$ 14596.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8996.43	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11928.76	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1960.47
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			2347.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1960.47			

Importe con letra: DOCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 14596.63
Descuento: 2347.99
Total: 12248.64

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 15/01/16 12:00 AM 1/01/16 12:00 AM 15/01/16 12:00 AM 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN N PUE 99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8019ca81-3a68-4390-aeba-5e9e6f43ea4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ERICK BANDER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010603152CCP300J	COJFH7086	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16679.89	\$ 16679.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10727.56	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			13375.35	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2367.0
Total			2419.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2367.0			

Importe con letra: CATORCE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	16679.89
	Descuento:	2419.89
	Total:	14260.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd0aca06-c324-4440-a502-bba1e9da7ecc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	760968	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3322.06	\$ 3322.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	865.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			2375.07	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.96
Total			0.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 3322.06
Descuento: 0.96
Total: 3321.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
edfce031-22b5-40b4-af8e-2850d7e2d423	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARCIAL GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4540.83	\$ 4540.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3833.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			32.37
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	318.5
Total			758.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	4540.83
Descuento:	758.5
Total:	3782.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06eeddfc-0e23-4e9e-831b-21a916fbf147	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARCIAL GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	1/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d14307a1-e7ce-4958-9d29-e752c7acc3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARIN GEOVANA MABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	963334	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010401181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4089.27	\$ 4089.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1534.38	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
Total			3043.92	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81
Total			112.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	107.81			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 4089.27
Descuento: 112.31
Total: 3976.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
51585cc1-37d0-4172-b8fd-c92fc4250d61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MEZA GLORIA IVETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315547	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9453.58	\$ 9453.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4786.06	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			7718.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.79
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.68
Total			1417.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1027.79			

Importe con letra:
OCHO MIL TREINTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 9453.58
Descuento: 1417.91
Total: 8035.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2515e464-1702-4cd3-9cc8-0190e24ffeae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ MEZA GLORIA IVETTE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315547	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010502134CCM282Y	OPADA905	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3c0efa4-9897-4d5c-b3d9-8a1ed78281d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740994	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010304152CCG291E	OPADA913	03	16/11/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11989.85	\$ 11989.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7172.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2391.26	0.0
Total			9564.00	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.9
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.31
Total			1523.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1488.31			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 11989.85
Descuento: 1523.21
Total: 10466.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b39c5355-52b4-47ce-9009-9e227415134d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MEDEL HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	157606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4969f3ea-f4e4-41f8-8b6c-24557ad857ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MEDEL HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	157606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W	211110080010302152CCG291E	OPADX902	03	16/09/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5542.07	\$ 5542.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2551.85	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1610.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4834.67	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
			25.52
002	041	ISR	177.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.19
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			531.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DIEZ PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 5542.07
Descuento: 531.69
Total: 5010.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3a3444d0-1304-435b-b170-53f0c7d51f2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ IRMA DALILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	921765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010403382CCO296Y	OPSET901	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7112.69	\$ 7112.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2857.18	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5789.51	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.58
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.78
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
			22.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			996.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	615.78			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO QUINCE PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	7112.69
Descuento:	996.8
Total:	6115.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a19ffd11-6dc6-46a4-92fc-674ce3f7a261	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ IRMA DALILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	921765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010403382CCO296Y	OPSET901	03	16/05/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0811b04d-5b82-43d4-b3e4-1f1a064a408d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/08/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 4196.93	\$ 4196.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2363.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	425.9	0.0
Total			3422.65	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.55
001	060	CUOTA DEL IPE 287	283.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	66.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.63
002	041	ISR	73.3
Total			458.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	66.88			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	4196.93
Descuento:	458.91
Total:	3738.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cc456657-7151-462c-b013-930a54ced780	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/08/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d9514fa4-7cde-4ed2-96d9-84cf4777325a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	838959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P162W	211110080010402181CCO295Y	OPADA903	03	1/12/12 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f57a14a0-52a2-4ca3-a2aa-91690892c028

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ MORA JUDITH R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 838959 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P162W 211110080010402181CCO295Y OPADA903 03 1/12/12 12:00 AM

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10834.86	\$ 10834.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3272.75	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9428.40	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	699.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.38
			56.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	760.29
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2117.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	699.06			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 10834.86
Descuento: 2117.72
Total: 8717.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5cfe66bd-12c6-42eb-9ba6-3f25f451e7dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MUÑOZ JUAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6047.59	\$ 6047.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1423.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	298.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
Total			5178.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			27.94
002	041	ISR	203.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	162.03
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
			87.23
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			839.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	162.03			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	6047.59
Descuento:	839.68
Total:	5207.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1b2f0173-6dad-4994-9a27-5c7edffe4da0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MUÑOZ JUAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010304152CCG291E	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6107b3f1-3063-4d14-ae31-ca1fc43ada9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ MOLINA JORGE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	750490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P249W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	7/04/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7410fe20-905b-428d-b5cb-076be2e279c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MOLINA JORGE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	750490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P249W	211110080010302152CCG291E	COJFH7151	03	7/04/11 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 6498.83	\$ 6498.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	1999.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			5791.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.12
002	041	ISR	476.36
Total			886.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS 93/100 M.N	Subtotal:	6498.83
	Descuento:	886.9
	Total:	5611.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1b3f512c-e740-4198-95b6-5544c6182f6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA MARTINEZ JANETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	498029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2565.67	\$ 2565.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1303.2	0.0
Total			1763.64	707.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	2565.67
	Descuento:	0.0
	Total:	2565.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
53a12f3f-29da-43a3-a7d0-33ef7b62ff6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA MARTINEZ JANETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	498029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPAD933	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9988060b-56aa-4a69-8ab0-0ea2db321841	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MUÑOZ KEYLA DALET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	885976	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010302152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2569.07	\$ 2569.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1514.00	937.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 7/100 M.N.

Subtotal:	2569.07
Descuento:	0.0
Total:	2569.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
803b8bb0-93b5-455b-b0ed-42ccce0c9bc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MELARA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	844111	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P91W	211110080010303152CCG291E	OPADA920	03	16/04/14 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

08b1cb9b-7340-4ae0-b813-f87f8675dc7a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

5/06/18 03:50 PM

Fecha y Hora de Certificación

5/06/18 06:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ MELARA MARIA DE LOURDES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 844111 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P91W Departamento 211110080010303152CCG291E Puesto OPADA920 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/04/14 12:00 AM

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10664.96	\$ 10664.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2358.76	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2600.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2907.12	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			9475.49	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			63.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.07
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	482.07
002	041	ISR	680.63
Total			1612.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	482.07			

Importe con letra:

NUEVE MIL CINCUENTA Y DOS PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 10664.96

Descuento: 1612.9

Total: 9052.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
92d96605-cad5-4a2c-a961-0c3eac240eae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	2900.0
	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b116e354-000f-4deb-bda9-66f6fa993618	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010301152CCG291E	OPADA903	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 11618.93	\$ 11618.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2099.03	0.0
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	2195.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			10463.18	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.67
002	041	ISR	1034.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			56.23
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	448.35
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			2144.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	448.35			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	11618.93
Descuento:	2144.72
Total:	9474.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
084abcab-bc3f-4b8a-a806-3f145c652ed7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARIN NAYELLI JANETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5757.37	\$ 5757.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1726.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			4658.83	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.24
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.14
002	041	ISR	66.3
Total			744.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	391.14			

Importe con letra:

CINCO MIL TRECE PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	5757.37
Descuento:	744.34
Total:	5013.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3c2e9734-ceb9-478f-87f6-327f53a62b50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARIN NAYELLI JANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010402181CCO295Y	OPEDA905	03	1/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8fb687cd-d373-4f6a-9f2b-99f5391e1ab6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARIN OLIVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1190W	211110080010402181CCO295Y	OPADA922	03	21/03/93 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 7746.95	\$ 7746.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6719.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	560.25
Total			1517.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	320.4			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 7746.95
Descuento: 1517.36
Total: 6229.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8aa61951-9a88-4e7f-a63e-f16df4e36876	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARIN OLIVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1190W	211110080010402181CCO295Y	OPADA922	03	21/03/93 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7852847b-da74-4985-914e-297fda54eaf1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ROSA MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 5794.1	\$ 5794.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2793.76	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1315.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4754.16	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.54
			27.94
002	041	ISR	141.98
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			855.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	332.54			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 5794.1
Descuento: 855.86
Total: 4938.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
62f942fa-770b-4168-8ab0-8a24dd7c9adf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ROSA MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010402181CCO295Y	OPADX902	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ddfb13c4-7a1c-4805-bba1-bc01fdbbc913	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MOLINA ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPINA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10470.68	\$ 10470.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4750.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2424.08	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			8791.75	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	971.53
			24.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	351.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.28
001	061	CUOTA DEL IPE	290.89
Total			1674.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	971.53			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	10470.68
Descuento:	1674.72
Total:	8795.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5ce5899b-7cea-473a-919a-d2cc3abc0148	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
5/06/18 03:50 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
5/06/18 06:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MOLINA ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W	211110080010403382CCO296Y	OPINA904	03	16/09/15 12:00 AM

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 2900.0	\$ 2900.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2900.0
Total			0.00	2900.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL NOVECIENTOS PESOS 0/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2900.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/01/16 12:00 AM	1/01/16 12:00 AM	15/01/16 12:00 AM	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.