



Folio Fiscal	
a02d8659-8a67-4cea-b220-af77bea52494	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO DIAZ JOSE GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	280076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8345.77	\$ 8345.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6560.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	846.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.44
Total			866.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	846.66			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	8345.77
Descuento:	866.1
Total:	7479.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
b77ac291-c003-4c31-af97-e951b7f00ca3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ HERNANDEZ MARIO ALFREDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1078693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16976.26	\$ 16976.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	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	84.11
Total			13614.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.74
Total			2475.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14			

Importe con letra:
CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 16976.26
Descuento: 2475.88
Total: 14500.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
91e00c07-d6d5-49e8-ac70-1d56c370fa06	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASTIDA HUESCA NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20194.91	\$ 20194.91

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	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13188.5	0.0
Total			16501.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2982.63
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	128.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.07
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			3504.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2982.63			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	20194.91
Descuento:	3504.3
Total:	16690.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c4cb2e38-b3ba-4531-9828-fd643a3bb4cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASTIDA HUESCA NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	15/07/1998

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

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

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

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

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL 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	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
fdf645ae-1fa5-4fa4-82fe-26af76030f8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P210W			03	01/01/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 21125.08	\$ 21125.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13631.07	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	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			17256.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	180.26
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3157.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.37
Total			3775.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3157.27			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 21125.08
Descuento: 3775.39
Total: 17349.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
18118c0a-e370-402b-8c5f-4f1b43075fc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P210W			03	01/01/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1925.28	\$ 1925.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1925.28
Total			0.00	1925.28

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: UN MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	1925.28
	Descuento:	0.0
	Total:	1925.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
efdac869-6c1c-4d68-a21c-32e5f03306dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P1506W			03	29/02/1988

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

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

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

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

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL 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	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
a6ee4d92-c027-4768-a921-585cda6855f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P1506W			03	29/02/1988

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20886.69	\$ 20886.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	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	84.11
Total			17606.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	85.5
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	041	ISR	873.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4181.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	20886.69
Descuento:	4181.94
Total:	16704.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	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	
1ee5e157-5da9-4fc8-8880-34e4f97aa8fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	03	VER	632176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19292.26	\$ 19292.26

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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12841.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			15489.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2864.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.59
Total			2925.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2864.14			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 19292.26
Descuento: 2925.73
Total: 16366.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1e61ce05-391f-4cb7-b49e-ee438e34fe11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P135W			03	15/06/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12151.78	\$ 12151.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6203.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			10163.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1277.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	338.81
Total			1936.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1277.53			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	12151.78
Descuento:	1936.3
Total:	10215.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
c17ac9d6-f59f-4423-86e3-cc28be76070e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	03	VER	835568	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/01/2017

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18214.84	\$ 18214.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	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	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			14616.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.47
Total			2716.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98			

Importe con letra:
QUINCENIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 18214.84
Descuento: 2716.45
Total: 15498.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	13/01/2017	01/01/2017	15/01/2017	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
c2ed1158-693f-412e-a069-76fa9e1cca15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/04/2017 7:04 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/04/2017 7:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	04/03/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2183.06	\$ 2183.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2183.06
Total			0.00	2183.06

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: DOS MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	2183.06
	Descuento:	0.0
	Total:	2183.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	13/01/2017	01/01/2017	16/01/2017	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
4edc7bb7-ae67-422c-b028-81dcb9c6e806	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 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
	P8W	211110080010406181CCE320Y	CODI6005	03	16/08/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18213.27	\$ 18213.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	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	11968.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			14616.75	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.75
Total			2717.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98			

Importe con letra:
QUINCENIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 18213.27
Descuento: 2717.73
Total: 15495.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
9032b855-8e5d-4f9f-aa92-ea95113ee3af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:22 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
	P2W	211110080010301152CCG291E	CODI6088	03	01/10/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22460.53	\$ 22460.53

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
001	13400003	PARTICIPACION AL PERSONAL	5000.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11315.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			19247.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	179.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2505.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.6
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
Total			3038.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2505.8			

Importe con letra:
DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	22460.53
Descuento:	3038.4
Total:	19422.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
661ad91d-dba1-46a4-9579-b41c9f72db9e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 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
	P6W	211110080010302152CCG291E	CODI6113	03	01/09/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19882.99	\$ 19882.99

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	2793.76	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12851.61	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	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			16267.77	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	139.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2907.82
001	061	CUOTA DEL IPE	335.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.69
Total			3468.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2907.82			

Importe con letra: DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	19882.99
	Descuento:	3468.19
	Total:	16414.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
2fa53573-bc1d-4a7c-b1ad-5ea8018c37aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 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
	P10W	211110080010602152CCP300J	COEJ4036	03	01/08/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31649.4	\$ 31649.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20466.0	0.0
Total			25640.15	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	5301.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	041	ISR	550.64
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			6514.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5301.85			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	31649.4
Descuento:	6514.95
Total:	25134.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
4c1f5c77-679e-498c-85a6-87bb823a90d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 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
	P91W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20723.76	\$ 20723.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12035.33	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			17240.98	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	557.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2775.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			3995.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2775.38			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	20723.76
Descuento:	3995.21
Total:	16728.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
3e9f3952-c7da-4d9e-ab92-e23d836cde3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 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
	P932W	211110080010402181CCO295Y	CODI6021	03	01/12/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19968.91	\$ 19968.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11465.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16658.11	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2603.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	041	ISR	554.48
Total			3825.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2603.4			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 19968.91
Descuento: 3825.26
Total: 16143.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
d51bd284-a100-415a-9b9c-01070d1397ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA UGALDE ARNULFO IVAN	

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	16/08/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19366.34	\$ 19366.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11027.24	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	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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16178.39	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
002	041	ISR	545.72
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2480.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.64
Total			3660.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2480.55			

Importe con letra:

QUINCENIL SETECIENTOS CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	19366.34
Descuento:	3660.67
Total:	15705.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
121652c9-7c36-4e1f-9121-a2d54f83ef30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 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
	P166W	211110080010403382CCO296Y	COEJ4044	03	07/08/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 28264.79	\$ 28264.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17842.29	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	13100001	QUINQUENIOS	23.0	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
Total			23016.44	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	4540.95
002	041	ISR	615.43
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			5818.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4540.95			

Importe con letra:
VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 28264.79
Descuento: 5818.84
Total: 22445.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
a6578afb-a571-40d6-a66a-ca863c9f0661	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 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
	P28W	211110080010404151CCM294Y	CODI6112	03	01/04/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20278.95	\$ 20278.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11719.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			16893.65	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	2677.9
002	041	ISR	550.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	88.24
Total			3881.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2677.9			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	20278.95
Descuento:	3881.54
Total:	16397.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
fee8e378-88ff-4b85-b37f-a8fcf161f314	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:48 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
	P401W	211110080010504152CCM281Y	CODI6046	03	04/02/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20338.88	\$ 20338.88

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	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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10854.3	0.0
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
Total			17023.45	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2608.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	76.11
002	041	ISR	1019.58
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
Total			4268.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2608.03			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL SETENTA PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 20338.88
Descuento: 4268.48
Total: 16070.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
89eb8b6a-1ba9-4b2c-b5e2-4e063afc57d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:52 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
	P56W	211110080010603152CCP300J	CODI6122	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20203.59	\$ 20203.59

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
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	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	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11657.77	0.0
Total			16836.42	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			400.0
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
002	041	ISR	551.6
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	2659.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.3
Total			4256.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2659.77			

Importe con letra:

QUINCENIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	20203.59
Descuento:	4256.73
Total:	15946.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
390731d8-b7de-4bd6-aad3-e727d7d338b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 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
	P56W	211110080010603152CCP300J	CODI6067	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18194.73	\$ 18194.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11359.82	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
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	2907.12	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			14913.05	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.09
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2574.28
001	061	CUOTA DEL IPE	348.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	154.39
Total			3143.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2574.28			

Importe con letra: QUINCENIL CINCUENTA Y UNO PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	18194.73
	Descuento:	3143.56
	Total:	15051.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
8a9c96fb-5191-4b2b-a40f-aa154860b7ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 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
	P56W	211110080010403382CCO296Y	CODI6057	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20630.5	\$ 20630.5

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
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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13105.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3237.24	0.0
Total			16920.43	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3002.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	413.69
001	061	CUOTA DEL IPE	388.47
Total			3883.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3002.67			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	20630.5
Descuento:	3883.53
Total:	16746.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
ed5f5a02-8883-45ee-9080-aa6c7ca4fd55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94373	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P302W	211110080010503152CCM280Y	CODI6059	03	01/01/2011

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19858.25	\$ 19858.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11395.88	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
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
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
Total			16570.03	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	87.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2580.82
002	041	ISR	550.64
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3783.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2580.82			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	19858.25
Descuento:	3783.36
Total:	16074.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
b0857053-ad85-4463-957f-587c9d658060	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARAMILLO MENDEZ JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010501152CCM283Y	COEJ310	03	01/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29323.28	\$ 29323.28

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	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
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18676.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			23850.82	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4765.06
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	550.64
Total			5978.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4765.06			

Importe con letra:

VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	29323.28
Descuento:	5978.16
Total:	23345.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
a57c935e-937c-42cb-8ca9-255ee2b464c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA CASTILLO ILEANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010502134CCM282Y	CODI6141	03	16/08/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8976.28	\$ 8976.28

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	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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2568.99	0.0
Total			7720.14	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	548.74
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
002	041	ISR	545.72
Total			1756.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	548.74			

Importe con letra: SIETE MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 36/100 M.N	Subtotal:	8976.28
	Descuento:	1756.92
	Total:	7219.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
4215e220-41ad-4c7f-82e6-59553eae875c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ LANDA MARIA MAYANIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P419W	211110080010504152CCM281Y	CODI6022	03	01/10/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20453.3	\$ 20453.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11022.1	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	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			17191.25	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.0
002	041	ISR	763.17
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	2554.65
Total			4015.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2554.65			

Importe con letra: DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 49/100 M.N	Subtotal:	20453.3
	Descuento:	4015.81
	Total:	16437.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
05fb8f21-4321-42b7-9e95-c5f08829b685	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA ROCHA MARITZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1080989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P30W	211110080010503152CCM280Y	COEJ4063	03	16/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29660.12	\$ 29660.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18955.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			24106.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	545.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4846.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
Total			6054.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4846.57			

Importe con letra: VEINTITRES MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	29660.12
	Descuento:	6054.75
	Total:	23605.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
8fd551bb-b131-4e7a-93df-1a755fa90b90	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA VELAZCO LEODAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010403382CCO296Y	CODI6061	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20098.62	\$ 20098.62

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	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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			16751.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	82.89
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2640.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	545.72
Total			3833.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2640.07			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	20098.62
Descuento:	3833.44
Total:	16265.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
4eb04c54-73f3-4255-93a9-a7e9e7f1c54d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HERNANDEZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W	211110080010405151CCP293Y	CODI6111	03	01/10/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10782.07	\$ 10782.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4038.0	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	332.54	0.0
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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4673.4	0.0
Total			9212.15	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			392.1
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.75
002	041	ISR	550.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			269.2
			46.73
Total			2722.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.52			

Importe con letra:

OCHO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 10782.07
Descuento: 2722.7
Total: 8059.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
cb629277-2dd2-4a14-98e8-f41d647b492b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROJO CARLOS LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	733133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P176W	211110080010303152CCG291E	CODI6093	03	01/06/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17213.64	\$ 17213.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11115.12	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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
Total			14047.45	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	66.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.43
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2458.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
Total			2856.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2458.79			

Importe con letra: CATORCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	17213.64
	Descuento:	2856.18
	Total:	14357.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8a011df1-6f59-49b8-a4ac-3fe5345a7650

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:53 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:10 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORENO TORRES JESUS MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 584690 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P92W 211110080010404151CCM294Y CODI6078 03 08/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17810.15	\$ 17810.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11598.05	0.0
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	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			14530.38	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	269.71
002	041	ISR	66.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2572.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3010.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2572.37			

Importe con letra:
CATORCE MIL OCHOCIENTOS PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 17810.15
Descuento: 3010.03
Total: 14800.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
fe5a2fbb-2834-425d-8c4f-d064c19f7116	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA DIAZ ERLA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	433415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010502134CCM282Y	CODI6066	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19849.4	\$ 19849.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13036.43	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	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	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			16220.10	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	114.19
001	061	CUOTA DEL IPE	306.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2921.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	67.97
Total			3414.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2921.9			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 19849.4
Descuento: 3414.23
Total: 16435.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
5f8563c3-63d6-4661-9721-bee0576d9ecd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OROZCO ALVAREZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010302152CCG291E	CODI6120	03	01/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19865.05	\$ 19865.05

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	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	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	13306.22	0.0
Total			15954.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2973.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.06
Total			3038.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2973.5			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 19865.05
Descuento: 3038.56
Total: 16826.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
c02afdae-4e44-40eb-81f4-b725177cb3a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE LEAL JAIME	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W	211110080010405151CCP293Y	CODI6050	03	16/07/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17070.53	\$ 17070.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			13691.60	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2441.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.38
Total			2495.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2441.39			

Importe con letra:
CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 17070.53
Descuento: 2495.77
Total: 14574.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
91e883f3-f6f8-479d-af13-f2e1881141de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PORTILLA PALACIOS ANA ELENA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010402181CCO295Y	CODI6123	03	16/08/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20208.54	\$ 20208.54

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	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1691.77	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
Total			16495.76	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.12
001	060	CUOTA DEL IPE 287	203.01
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3005.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3293.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3005.38			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 20208.54
Descuento: 3293.46
Total: 16915.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
c3166f78-0e8f-42f3-8696-3e4971ced4d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS ROMERO ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	946574	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P145W	211110080010304152CCG291E	CODI6087	03	01/01/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19655.07	\$ 19655.07

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	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13136.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
Total			15784.01	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2933.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.25
Total			2997.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2933.52			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 19655.07
Descuento: 2997.77
Total: 16657.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
c577f27d-1a49-4a9f-8019-b403f88591d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNANTE OCHOA ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1052014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W	211110080010405151CCP293Y	COEJ4035	03	01/06/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29489.3	\$ 29489.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20730.14	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	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			23377.93	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5173.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			5271.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5173.83			

Importe con letra:
VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 29489.3
Descuento: 5271.53
Total: 24217.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
9f69b970-8ff3-4154-af03-b776af3a9124	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNAUD ORNELAS VERONICA ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	683216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W	211110080010402181CCO295Y	CODI6081	03	18/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20013.44	\$ 20013.44

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
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			16074.14	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3001.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.62
Total			3067.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3001.76			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	20013.44
Descuento:	3067.38
Total:	16946.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
099473ff-bdb6-411a-b851-b20f58ed2317	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SANCHEZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010603152CCP300J	COEJ4055	03	01/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26641.48	\$ 26641.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18539.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	82.54
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			21187.30	937.54

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4516.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	89.75
Total			4606.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4516.64			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL TREINTA Y CINCO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	26641.48
Descuento:	4606.39
Total:	22035.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
117a8978-6c1d-4dc3-bc73-ca9f9ce8b2e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIAÑO ORTIZ MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P241W	211110080010406181CCE320Y	CODI6014	03	01/03/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19691.38	\$ 19691.38

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
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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	145.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11286.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	99.86
Total			16437.89	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	560.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	83.02
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	545.72
Total			3739.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.09			

Importe con letra:

QUINCENIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	19691.38
Descuento:	3739.59
Total:	15951.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
b4275cae-6db9-429f-901d-bcdeb0ce1cb7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ MORALES JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P39W	211110080010303152CCG291E	COEJ4037	03	16/01/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31651.24	\$ 31651.24

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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20486.63	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			25637.78	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5306.06
001	060	CUOTA DEL IPE 287	560.81
002	041	ISR	545.72
Total			6514.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5306.06			

Importe con letra:
VEINTICINCO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 31651.24
Descuento: 6514.24
Total: 25137.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
970fad55-ea3a-41a7-a5c8-538b0540b7ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA PASQUEL ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	832078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W	211110080010303152CCG291E	CODI6016	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19233.04	\$ 19233.04

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	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2247.59	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12750.0	0.0
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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			15682.33	707.40

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.14
001	061	CUOTA DEL IPE	269.71
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2843.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	66.3
Total			3248.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2843.31			

Importe con letra:

QUINCENIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	19233.04
Descuento:	3248.41
Total:	15984.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
25d1ae5e-0a09-47b0-a6da-7b7679ea56d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ VAZQUEZ GISSEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222222	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P302W	211110080010403382CCO296Y	CODI6089	03	01/01/2011

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18603.25	\$ 18603.25

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	12300.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
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
Total			15255.33	607.54

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	2740.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.78
002	041	ISR	68.8
Total			3147.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2740.38			

Importe con letra:

QUINCENIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	18603.25
Descuento:	3147.62
Total:	15455.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/10/2016	01/10/2016	15/10/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
c89db19d-dea5-4628-80fd-8f4e69d58207	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 3:59 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
	P58W	211110080010405151CCP293Y	CODI6056	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18396.74	\$ 18396.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12116.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			14764.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2693.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.44
Total			2753.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2693.62			

Importe con letra:
QUINCENIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	18396.74
Descuento:	2753.06
Total:	15643.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1f731564-e178-4423-ba74-543ba172318d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO DIAZ JOSE GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	280076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W	211110080010406181CCE320Y	COEJ4045	03	01/09/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 8345.77	\$ 8345.77

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	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
Total			6560.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	846.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.72
Total			867.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	846.66			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 8345.77
Descuento: 867.38
Total: 7478.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
a9533c8e-23f0-4d74-98a0-d2489809014e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ HERNANDEZ MARIO ALFREDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1078693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010602152CCP300J	CODI6120	03	01/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 16976.26	\$ 16976.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13614.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.01
Total			2477.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14			

Importe con letra:
CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 16976.26
Descuento: 2477.15
Total: 14499.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
d5c13f24-05ec-43b8-96c2-1b0575f02f3f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENAVIDES CRUZ NORA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	199399	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W	211110080010503152CCM280Y	CODI6091	03	16/06/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19757.7	\$ 19757.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10408.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			16668.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	85.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2378.33
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	782.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3830.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2378.33			

Importe con letra:

QUINCENIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	19757.7
Descuento:	3830.53
Total:	15927.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
834683f6-4c16-45fa-a853-aa6bec143285	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTOS GARCIA LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	362856	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010406181CCE320Y	COEJ4087	03	01/05/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31827.61	\$ 31827.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20486.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			25796.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5319.78
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6580.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5319.78			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	31827.61
Descuento:	6580.79
Total:	25246.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
e85590ed-e1ac-4be2-aafb-b686d717d1e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:42 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
	P2W	211110080010502134CCM282Y	COSP8093	03	16/10/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21125.08	\$ 21125.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	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	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13631.07	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			17256.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	180.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3157.27
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.65
Total			3776.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3157.27			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 21125.08
Descuento: 3776.67
Total: 17348.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
5957da76-8c56-49bb-afdb-35ff4b1ecd6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:47 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
	P10W	211110080010503152CCM280Y	CODI6023	03	16/08/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20886.69	\$ 20886.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			17606.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	873.03
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
Total			4177.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL SETECIENTOS OCHO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	20886.69
Descuento:	4177.94
Total:	16708.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
b7003c59-3300-4863-8744-80d6a8a13e07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 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
	P65W	211110080010602152CCP300J	CODI6051	03	01/08/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19292.26	\$ 19292.26

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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12841.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			15489.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2864.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.86
Total			2927.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2864.14			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 19292.26
Descuento: 2927.0
Total: 16365.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
15caa40c-6ff8-4275-988f-855929ac407e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:48 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
	P10W	211110080010100139CAE470Y	OPADA903	03	16/08/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22321.42	\$ 22321.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14551.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			18177.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	180.26
001	060	CUOTA DEL IPE 287	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3433.35
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.59
Total			4055.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3433.35			

Importe con letra:

DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	22321.42
Descuento:	4055.69
Total:	18265.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
50e3e076-a429-45a3-9540-de9b0c10b224	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 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
	P49W	211110080010304152CCG291E	COEJ4079	03	20/11/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 21361.85	\$ 21361.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12416.69	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
Total			17750.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2900.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			4166.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2900.83			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	21361.85
Descuento:	4166.75
Total:	17195.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
0676bd54-ebc8-46cc-99f8-c0e69a6314a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:49 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
	P178W	211110080010402181CCO295Y	CODI6109	03	01/06/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19975.15	\$ 19975.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11350.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
Total			16683.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	95.66
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2580.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	584.67
Total			3844.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2580.82			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CIENTO TREINTA PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	19975.15
Descuento:	3844.7
Total:	16130.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
5e2ab364-391d-481d-ab51-11317e6d10a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 4:58 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
	P178W	211110080010402181CCO295Y	COEJ4001	03	01/06/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 28310.22	\$ 28310.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17718.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			23055.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4543.39
002	041	ISR	713.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			5941.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4543.39			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	28310.22
Descuento:	5941.58
Total:	22368.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

No. de Serie Certificado 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	
4426204d-b5c2-459f-aa1a-d31ede05170c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIAZ ACEVEDO MARCO ANTONIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1057543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W	211110080010504152CCM281Y	COEJ4046	03	01/05/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 30796.15	\$ 30796.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	19693.07	0.0
Total			25003.54	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5081.75
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
Total			6342.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5081.75			

Importe con letra: VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	30796.15
	Descuento:	6342.76
	Total:	24453.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
dcfd53a5-4bf1-407f-affc-e600701a8663	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:14 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
	P2W	211110080010304152CCG291E	CODI6088	03	16/10/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20737.8	\$ 20737.8

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	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13997.01	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16644.80	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3153.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.31
Total			3222.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3153.89			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 20737.8
Descuento: 3222.2
Total: 17515.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
3188527b-66cd-4f40-9f4a-e8165ece8476	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:21 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	CODI6005	03	16/08/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18214.84	\$ 18214.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	0.0
Total			14616.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.75
Total			2717.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98			

Importe con letra:
QUINCENIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 18214.84
Descuento: 2717.73
Total: 15497.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
dd4ef2c2-d6c3-4656-b99f-636cbe878e07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:22 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
	P4W	211110080010301152CCG291E	CODI6088	03	01/10/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17551.92	\$ 17551.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11315.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			14325.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2515.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.68
002	041	ISR	74.79
Total			2932.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2515.67			

Importe con letra:

CATORCE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	17551.92
Descuento:	2932.84
Total:	14619.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
0a78e794-38d9-49dc-862a-b4f73c032c24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:24 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
	P8W	211110080010302152CCG291E	CODI6113	03	01/09/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17524.58	\$ 17524.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10851.61	0.0
Total			14364.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	149.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2449.6
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.34
Total			3022.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2449.6			

Importe con letra:

CATORCE MIL QUINIENTOS DOS PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	17524.58
Descuento:	3022.33
Total:	14502.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
8934e076-f481-4012-bb6c-b4e3697cffd4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:28 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
	P13W	211110080010602152CCP300J	COEJ4036	03	01/08/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31825.95	\$ 31825.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20466.0	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	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			25799.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5315.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	584.67
Total			6581.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5315.62			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	31825.95
Descuento:	6581.54
Total:	25244.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
0839561d-34f9-49c3-852a-ba71361f652d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:29 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
	P93W	211110080010402181CCO295Y	CODI6108	03	15/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20900.3	\$ 20900.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12035.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			17400.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	591.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2789.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			4061.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2789.14			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	20900.3
Descuento:	4061.79
Total:	16838.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
07f78e6e-3b1e-409b-b81a-eb69acf3684b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:33 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
	P934W	211110080010402181CCO295Y	CODI6021	03	01/12/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20145.45	\$ 20145.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11465.96	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			16817.43	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2617.16
002	041	ISR	588.51
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3891.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2617.16			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 20145.45
Descuento: 3891.84
Total: 16253.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
577c25c1-2e18-4be3-84b6-915e5dc4f025	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:43 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
	P10W	211110080010406181CCE320Y	CODI6116	03	16/08/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19339.18	\$ 19339.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10870.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			16181.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2447.17
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.79
Total			3680.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2447.17			

Importe con letra:
QUINCEMIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	19339.18
Descuento:	3680.27
Total:	15658.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
70daabb3-0e0b-4953-b956-5f71a16e1718	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:46 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
	P168W	211110080010403382CCO296Y	COEJ4044	03	07/08/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 28441.34	\$ 28441.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17842.29	0.0
Total			23175.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4554.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	649.46
Total			5885.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4554.72			

Importe con letra:
VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	28441.34
Descuento:	5885.43
Total:	22555.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
73a71eb1-15ac-44f0-b39d-85db932330c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:47 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
	P30W	211110080010404151CCM294Y	CODI6112	03	01/04/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20455.5	\$ 20455.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11719.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			17052.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	88.39
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2691.67
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	584.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3948.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2691.67			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	20455.5
Descuento:	3948.28
Total:	16507.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
97c16acb-cbdc-47a4-9bdd-6dfdf8e9fd80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:48 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
	P403W	211110080010504152CCM281Y	CODI6046	03	04/02/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20515.43	\$ 20515.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10854.3	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	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	147.97	0.0
Total			17182.77	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2621.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	76.25
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	1053.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4335.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2621.8			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CIENTO OCHENTA PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	20515.43
Descuento:	4335.21
Total:	16180.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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

9c68ee25-9054-4c2d-88dd-731eca1ca5a3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:53 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 5:52 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 91783 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P58W Departamento 211110080010603152CCP300J Puesto CODI6122 Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/2015

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	\$ 20380.14	\$ 20380.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11657.77	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	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			16995.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	400.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	77.45
001	061	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	585.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2673.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			4323.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2673.54			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 20380.14
Descuento: 4323.47
Total: 16056.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
3ebc3881-b343-4a87-ad21-42942f52488d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 5:55 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
	P58W	211110080010603152CCP300J	CODI6067	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18172.73	\$ 18172.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			14915.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.06
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	183.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.19
Total			3156.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.06			

Importe con letra:
QUINCENIL DIECISEIS PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 18172.73
Descuento: 3156.0
Total: 15016.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
f2bd6b2f-ad06-4adc-9cb9-7fe3daae6234	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:11 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
	P58W	211110080010403382CCO296Y	CODI6057	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20758.6	\$ 20758.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13105.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			17031.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3016.11
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.86
002	041	ISR	433.62
Total			3930.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3016.11			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	20758.6
Descuento:	3930.02
Total:	16828.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
c0d53cc6-076b-4bd6-bb5c-b4fd6415fc3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94373	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P304W	211110080010503152CCM280Y	CODI6059	03	01/01/2011

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20034.79	\$ 20034.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11395.88	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	147.97	0.0
Total			16729.35	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	87.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2594.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			3850.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2594.58			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	20034.79
Descuento:	3850.09
Total:	16184.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
6337ab3c-7d7e-4924-af75-0badbb5a1ed7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 6:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARAMILLO MENDEZ JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010501152CCM283Y	COEJ310	03	01/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29499.82	\$ 29499.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18676.67	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
Total			24010.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4778.82
002	041	ISR	584.67
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			6044.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4778.82			

Importe con letra:
VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	29499.82
Descuento:	6044.74
Total:	23455.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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

40f5e764-7530-4d63-ba0a-862d96fe04b5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:53 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 6:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador Nombre del trabajador LARA CASTILLO ILEANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 742293 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P10W 211110080010502134CCM282Y CODI6141 03 16/08/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 9139.06	\$ 9139.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2568.99	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	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	84.11
Total			7879.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	548.74
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			1809.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	548.74			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 9139.06
Descuento: 1809.75
Total: 7329.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
7f684b9e-fcd3-43a7-876d-7888d97ca34a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ LANDA MARIA MAYANIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P421W	211110080010504152CCM281Y	CODI6022	03	01/10/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20629.85	\$ 20629.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11022.1	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			17350.57	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
002	041	ISR	797.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.15
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2568.42
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			4084.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2568.42			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	20629.85
Descuento:	4084.12
Total:	16545.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
3b0807e2-844a-4dd6-81bb-bf782c9b2cf8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ LANDA MARIA MAYANIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P421W	211110080010504152CCM281Y	CODI6022	03	01/10/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3458.2	\$ 3458.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2974.62	0.0
Total			3079.23	378.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	374.71
001	061	CUOTA DEL IPE	356.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.9
Total			773.31

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:
DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 3458.2
Descuento: 773.31
Total: 2684.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
0f3f9fba-edce-432d-b990-a49a9532340b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA ROCHA MARITZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1080989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W	211110080010503152CCM280Y	COEJ4063	03	16/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29836.66	\$ 29836.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18955.0	0.0
Total			24265.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4860.33
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			6121.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4860.33			

Importe con letra:

VEINTITRES MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	29836.66
Descuento:	6121.34
Total:	23715.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
455ab9f1-d0fc-474d-a1a6-f7e9207914cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:52 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA VELAZCO LEODAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010403382CCO296Y	CODI6061	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20275.16	\$ 20275.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16910.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	83.04
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	579.76
Total			3900.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 20275.16
Descuento: 3900.18
Total: 16374.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
c9cc0a12-191b-4a63-9d2f-b064337419cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HERNANDEZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010405151CCP293Y	CODI6111	03	01/10/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 3458.2	\$ 3458.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2974.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
Total			3079.23	378.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.9
002	041	ISR	326.09
001	061	CUOTA DEL IPE	356.95
Total			724.69

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:

DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	3458.2
Descuento:	724.69
Total:	2733.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
bb38cdb3-7d48-4f9b-adc3-6b0473633c0f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HERNANDEZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W	211110080010405151CCP293Y	CODI6111	03	01/10/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 10944.85	\$ 10944.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4038.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9371.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			269.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.64
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.52
002	041	ISR	584.67
			392.1
			48.3
Total			2777.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.52			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	10944.85
Descuento:	2777.98
Total:	8166.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8002f379-27d7-471b-a153-574f15e9d61b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

05/06/2018 3:53 PM

Fecha y Hora de Certificación

05/06/2018 7:09 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | MORALES ROJO CARLOS LEOPOLDO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	733133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P178W	211110080010303152CCG291E	CODI6093	03	01/06/2013

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	\$ 17212.01	\$ 17212.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11039.82	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			14050.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2450.94
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.51
Total			2865.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2450.94			

Importe con letra:
CATORCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 17212.01
Descuento: 2865.94
Total: 14346.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
9105bb06-1ae1-43f1-8123-2bdfa1f5eb72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO TORRES JESUS MANUEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584690	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P94W	211110080010404151CCM294Y	CODI6078	03	08/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17901.54	\$ 17901.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11598.05	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			14608.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2582.24
002	041	ISR	74.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			3037.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2582.24			

Importe con letra:

CATORCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	17901.54
Descuento:	3037.43
Total:	14864.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
8acfb42c-de37-4e89-bb89-520c145890e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA DIAZ ERLA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	433415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010502134CCM282Y	CODI6066	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19846.67	\$ 19846.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12950.94	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	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	2637.34	0.0
Total			16222.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	123.79
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2912.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3425.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2912.95			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 19846.67
Descuento: 3425.23
Total: 16421.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
7a48a915-8d67-46bb-82ac-2b2023e506d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OROZCO ALVAREZ ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P34W	211110080010302152CCG291E	CODI6120	03	01/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19866.62	\$ 19866.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13306.22	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			15954.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2973.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.06
Total			3038.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2973.5			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 19866.62
Descuento: 3038.56
Total: 16828.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
236dfbc6-c3a0-4721-84fd-0716c44538ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE LEAL JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W	211110080010405151CCP293Y	CODI6050	03	16/07/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17072.1	\$ 17072.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			13691.60	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2441.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.38
Total			2495.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2441.39			

Importe con letra:
CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 17072.1
Descuento: 2495.77
Total: 14576.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
7c85eb2e-a923-4575-a20a-195c720a36bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA PALACIOS ANA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W	211110080010402181CCO295Y	CODI6123	03	16/08/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20285.43	\$ 20285.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			16555.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3019.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.19
			950.17
			196.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4461.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3019.37			

Importe con letra:
QUINCENIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	20285.43
Descuento:	4461.2
Total:	15824.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

	No. de Serie Certificado 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	
5c99a944-bd17-46c6-90aa-12386205db0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS ROMERO ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	946574	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W	211110080010304152CCG291E	CODI6087	03	01/01/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19656.64	\$ 19656.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13136.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			15784.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2933.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.25
Total			2997.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2933.52			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 19656.64
Descuento: 2997.77
Total: 16658.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
6ecaf109-e89e-41fa-8512-4743ce2b6882	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNANTE OCHOA ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1052014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P74W	211110080010405151CCP293Y	COEJ4035	03	01/06/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 29490.87	\$ 29490.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20730.14	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			23377.93	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5173.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			5271.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5173.83			

Importe con letra:
VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 29490.87
Descuento: 5271.53
Total: 24219.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
67a57e8b-f1ac-4424-83d0-afa09809f89f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNAUD ORNELAS VERONICA ADRIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	683216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P84W	211110080010402181CCO295Y	CODI6081	03	18/03/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 20015.01	\$ 20015.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			16074.14	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3001.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.62
Total			3067.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3001.76			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 20015.01
Descuento: 3067.38
Total: 16947.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 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	
96723fe6-4331-4deb-94df-468d3a2d9806	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SANCHEZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P60W	211110080010603152CCP300J	COEJ4055	03	01/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 26643.05	\$ 26643.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18539.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	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	84.11
Total			21187.30	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4516.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	89.75
Total			4606.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4516.64			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL TREINTA Y SEIS PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	26643.05
Descuento:	4606.39
Total:	22036.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
28189cf6-15dc-4687-b23f-cc7d34b8aa72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:47 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIÑO ORTIZ MARIA TERESA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W	211110080010406181CCE320Y	CODI6014	03	01/03/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19867.93	\$ 19867.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11286.74	0.0
Total			16597.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2559.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	83.16
002	041	ISR	579.76
Total			3806.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2559.86			

Importe con letra: DIECISEIS MIL SESENTA Y UNO PESOS 60/100 M.N.	Subtotal:	19867.93
	Descuento:	3806.33
	Total:	16061.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
a90be5ee-61ef-4c0f-aca1-aac633bc6495	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 7:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ MORALES JOSE LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P41W	211110080010303152CCG291E	COEJ4037	03	16/01/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 31827.78	\$ 31827.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20486.63	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			25797.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5319.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			6580.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5319.82			

Importe con letra:
VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 31827.78
Descuento: 6580.83
Total: 25246.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
117249c1-e93d-4724-823e-8aeba849fa70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/06/2018 8:51 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/06/2018 9:53 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA PASQUEL ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	832078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W	211110080010303152CCG291E	CODI6016	03	16/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 19231.43	\$ 19231.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12674.71	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			15685.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.22
002	041	ISR	74.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2835.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			3258.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2835.47			

Importe con letra:
QUINCENIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 19231.43
Descuento: 3258.18
Total: 15973.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
0acc408c-8293-4598-a9bf-cc52ca02b1f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
05/06/2018 3:53 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
05/06/2018 8:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91017

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ VAZQUEZ GISSEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222222	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P304W	211110080010403382CCO296Y	CODI6089	03	01/01/2011

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 18692.75	\$ 18692.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12300.0	0.0
Total			15333.39	609.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2750.25
002	041	ISR	77.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.86
Total			3175.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2750.25			

Importe con letra:

QUINCENIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	18692.75
Descuento:	3175.1
Total:	15517.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/10/2016	16/10/2016	31/10/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
5c75e609-f032-4271-9719-8a5345f5c320	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	03	VER	457494	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18396.74	\$ 18396.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12116.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			14764.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2693.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.44
Total			2753.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2693.62			

Importe con letra:
QUINCENIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	18396.74
Descuento:	2753.06
Total:	15643.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
be86f052-db79-4025-aae7-7c9373f6db6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO DIAZ JOSE GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	280076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8345.77	\$ 8345.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	4798.64	0.0
Total			6560.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	846.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.72
Total			867.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	846.66			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 8345.77
Descuento: 867.38
Total: 7478.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
74cc4d54-f5db-40f0-8fbe-203fbb6502ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BAEZ HERNANDEZ MARIO ALFREDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1078693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16976.26	\$ 16976.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
Total			13614.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.01
Total			2477.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14			

Importe con letra:
CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 16976.26
Descuento: 2477.15
Total: 14499.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

496e6dfc-b7b8-4df1-9d02-3f6787d7607d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

16/08/2017 10:42 AM

Fecha y Hora de Certificación

16/08/2017 10:48 AM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | BENAVIDES CRUZ NORA HILDA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	199399	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P21W			03	15/06/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1667.58	\$ 1667.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	22.07	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	12.55
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	15.18
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1252.47	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
Total			1326.73	340.85

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	150.3
002	041	ISR	156.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.67
Total			313.55

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 TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 1667.58

Descuento: 313.55

Total: 1354.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
271b1e65-2aa6-413a-982b-897bf3affc9d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENAVIDES CRUZ NORA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	199399	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W			03	15/06/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19757.7	\$ 19757.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10408.04	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			16668.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	782.68
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2378.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	85.97
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			3830.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2378.33			

Importe con letra:
QUINCENIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 19757.7
Descuento: 3830.53
Total: 15927.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
be4c91c0-22cc-4b9d-8dfd-9200369962ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:48 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTOS GARCIA LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	362856	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W			03	31/12/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2155.93	\$ 2155.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	17.25
038	15400004	DESPENSA	0.0	20.87
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1722.15	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	30.35	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
Total			1804.69	351.24

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	188.01
001	061	CUOTA DEL IPE	206.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.62
Total			403.29

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:

UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	2155.93
Descuento:	403.29
Total:	1752.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
c5a8c589-e6af-4afc-bf31-5a8731eceb8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTOS GARCIA LUIS	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	362856	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P45W			03	31/12/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31827.61	\$ 31827.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20486.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			25796.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5319.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			6580.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5319.78			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	31827.61
Descuento:	6580.79
Total:	25246.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a4b0ba6a-c0b2-453f-8f75-e81058ab28a3

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

11/08/2017 7:56 PM

Fecha y Hora de Certificación

11/08/2017 8:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CARRILLO PEREDO KOJAK R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 46627 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P191W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 17/03/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 21125.08	\$ 21125.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13631.07	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			17256.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.42
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3157.27
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	180.26
Total			3775.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3157.27			

Importe con letra: DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 21125.08
Descuento: 3775.44
Total: 17349.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

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



Folio Fiscal	
0c72d0c7-10b0-4956-ab2d-e74ca4c9e706	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:48 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P191W			03	17/03/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1366.98	\$ 1366.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	30.35	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	194.78
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	32.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	17.25
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1071.27	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	20.87
Total			1134.08	232.90

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	128.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.47
002	041	ISR	53.26
Total			187.28

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 CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	1366.98
Descuento:	187.28
Total:	1179.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
8d3e8d74-99cc-42ed-9388-56ca9d5b54e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P1487W			03	15/05/1988

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20886.69	\$ 20886.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	0.0
Total			17606.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	041	ISR	873.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.5
Total			4177.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL SETECIENTOS OCHO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	20886.69
Descuento:	4177.94
Total:	16708.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
ccf3c55e-a235-490c-bde9-80ca81d701fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:49 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1487W			03	15/05/1988

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3691.6	\$ 3691.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3182.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	55.83	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	335.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
Total			3290.75	400.85

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	381.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.77
002	041	ISR	415.71
Total			812.38

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:
DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 3691.6
Descuento: 812.38
Total: 2879.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
56caf29e-6735-414c-938f-21290eb372f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	03	VER	632176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19292.26	\$ 19292.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12841.22	0.0
Total			15489.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2864.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.86
Total			2927.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2864.14			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 19292.26
Descuento: 2927.0
Total: 16365.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
3f9879f8-853e-4ffe-ac60-b8879e10bf19	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:49 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P683W			03	08/10/2003

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2195.89	\$ 2195.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1850.38	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	32.46	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	194.78
Total			1935.26	260.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	222.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.78
002	041	ISR	91.99
Total			322.82

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 OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	2195.89
Descuento:	322.82
Total:	1873.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d0187cbe-97f4-4825-8795-c9d7b8186310

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

11/08/2017 7:56 PM

Fecha y Hora de Certificación

11/08/2017 8:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CESSA FIGUEROA NAU R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 383141 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P683W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 08/10/2003

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 22321.42	\$ 22321.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14551.33	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	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			18177.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.59
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3433.35
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	180.26
Total			4055.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3433.35			

Importe con letra: DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 22321.42
Descuento: 4055.69
Total: 18265.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
d054a586-bbd7-49ee-9f54-d431422191de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P291W			03	16/04/2011

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 21361.85	\$ 21361.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12416.69	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			17750.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2900.83
002	041	ISR	584.67
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4166.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2900.83			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	21361.85
Descuento:	4166.75
Total:	17195.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
714b5648-6370-46c9-b002-f2d373843fa7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:49 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W			03	16/04/2011

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3458.2	\$ 3458.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2974.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
Total			3079.23	378.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
002	041	ISR	326.09
001	061	CUOTA DEL IPE	356.95
Total			696.87

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:

DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	3458.2
Descuento:	696.87
Total:	2761.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
44e00c30-e604-4724-827b-fdfd86989031	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P406W			03	31/01/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19975.15	\$ 19975.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11350.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16683.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2580.82
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	95.66
Total			3844.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2580.82			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CIENTO TREINTA PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	19975.15
Descuento:	3844.7
Total:	16130.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7e1dab35-84ef-413c-8b53-36a6d9e7c6e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:49 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P406W			03	31/01/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3458.2	\$ 3458.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2974.62	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
Total			3079.23	378.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	356.95
002	041	ISR	326.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
Total			696.87

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:

DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	3458.2
Descuento:	696.87
Total:	2761.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
aa339b4b-73e1-4a02-a256-b7db34398be1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:49 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P752W			03	15/06/2002

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3458.2	\$ 3458.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2974.62	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
Total			3079.23	378.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
002	041	ISR	357.54
001	061	CUOTA DEL IPE	356.95
Total			728.32

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:

DOS MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 88/100 M.N.

Subtotal:	3458.2
Descuento:	728.32
Total:	2729.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
96c76402-2d41-446f-b646-2a4c2231d752	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P752W			03	15/06/2002

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 28310.22	\$ 28310.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17718.0	0.0
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	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			23055.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4543.39
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	041	ISR	713.64
Total			5941.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4543.39			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	28310.22
Descuento:	5941.58
Total:	22368.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
45f89739-238a-432e-8239-4007199f5af7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ ACEVEDO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1057543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P76W			03	31/05/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 30796.15	\$ 30796.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	19693.07	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	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			25003.54	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5081.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			6342.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5081.75			

Importe con letra:

VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	30796.15
Descuento:	6342.76
Total:	24453.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b8c71262-2d4b-4b92-aecd-610143535964

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

16/08/2017 10:42 AM

Fecha y Hora de Certificación

16/08/2017 10:49 AM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ ACEVEDO MARCO ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1057543	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P76W			03	31/05/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3458.2	\$ 3458.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2974.62	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
Total			3079.23	378.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
002	041	ISR	324.75
001	060	CUOTA DEL IPE 287	356.95
Total			695.53

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:

DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 3458.2

Descuento: 695.53

Total: 2762.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
69647b27-5214-4f89-a56e-f06180e2b334	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	03	VER	552102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20737.8	\$ 20737.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13997.01	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			16644.80	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3153.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.31
Total			3222.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3153.89			

Importe con letra: DIECISIETE MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	20737.8
	Descuento:	3222.2
	Total:	17515.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
be11ccae-c8b8-4803-8a92-69176439f05f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:49 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W			03	15/08/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1724.55	\$ 1724.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	25.1	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1430.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	150.59
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
Total			1508.11	216.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	171.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.9
002	041	ISR	122.39
Total			300.96

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 VEINTITRES PESOS 59/100 M.N.

Subtotal: 1724.55

Descuento: 300.96

Total: 1423.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
71a31d8b-9e8b-4089-8556-878db599084f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	03	VER	835568	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18214.84	\$ 18214.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			14616.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.75
Total			2717.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98			

Importe con letra:
QUINCENIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 18214.84
Descuento: 2717.73
Total: 15497.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
1a217ba9-94a8-472a-9f38-5dacb1e23723	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:49 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P180W			03	30/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2114.88	\$ 2114.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1778.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	31.2	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	187.18
Total			1861.85	253.03

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	75.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.46
001	061	CUOTA DEL IPE	213.39
Total			297.77

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 OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	2114.88
Descuento:	297.77
Total:	1817.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
12f1e324-e64a-4034-81ad-1521376dca7b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P180W			03	30/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17524.58	\$ 17524.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10851.61	0.0
Total			14364.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	149.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2449.6
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.34
Total			3022.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2449.6			

Importe con letra:

CATORCE MIL QUINIENTOS DOS PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	17524.58
Descuento:	3022.33
Total:	14502.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
d5a8e058-34a0-4e84-907e-203c1bb6f1df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:49 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P328W			03	31/07/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3458.2	\$ 3458.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2974.62	0.0
Total			3079.23	378.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
001	060	CUOTA DEL IPE 287	356.95
002	041	ISR	326.09
Total			696.87

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:

DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	3458.2
Descuento:	696.87
Total:	2761.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
cb95998a-186d-4f3b-b929-ebecb1b95eed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P328W			03	31/07/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31825.95	\$ 31825.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20466.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			25799.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5315.62
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			6581.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5315.62			

Importe con letra:
VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	31825.95
Descuento:	6581.54
Total:	25244.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	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	
a780fe84-54ce-4117-938f-8bc76fa8e853	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:49 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1516W			03	21/10/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3458.2	\$ 3458.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2974.62	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
Total			3079.23	378.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	356.95
002	041	ISR	327.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
Total			698.68

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:

DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3458.2
Descuento: 698.68
Total: 2759.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
552a85ee-2558-4aad-96c7-72a890348c92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P1516W			03	21/10/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20900.3	\$ 20900.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12035.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			17400.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2789.14
002	041	ISR	591.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4061.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2789.14			

Importe con letra: DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	20900.3
	Descuento:	4061.79
	Total:	16838.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	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

497a1f43-6774-4a26-9a5f-2e7811b58e91

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

16/08/2017 10:42 AM

Fecha y Hora de Certificación

16/08/2017 10:49 AM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA LEYVA IGNACIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 30354 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 99

No. Seguridad Social Antigüedad P1015W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/05/1997

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3458.2	\$ 3458.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2974.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
Total			3079.23	378.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
002	041	ISR	327.13
001	061	CUOTA DEL IPE	356.95
Total			697.91

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:

DOS MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 3458.2

Descuento: 697.91

Total: 2760.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
90d1ca36-6608-4356-90e3-aabf95ca1ad2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P1015W			03	31/05/1997

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20145.45	\$ 20145.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
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	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11465.96	0.0
Total			16817.43	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2617.16
002	041	ISR	588.51
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3891.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2617.16			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	20145.45
Descuento:	3891.84
Total:	16253.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cd833dfc-9832-4be1-a730-ae4e252a7317	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P82W			03	15/04/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19339.18	\$ 19339.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	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	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10870.68	0.0
Total			16181.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2447.17
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
Total			3680.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2447.17			

Importe con letra:
QUINCENIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	19339.18
Descuento:	3680.27
Total:	15658.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
ef4b8d4e-9df4-4a8b-a108-adebde362665	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:49 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W			03	15/04/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3458.2	\$ 3458.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2974.62	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
Total			3079.23	378.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
002	041	ISR	324.75
001	060	CUOTA DEL IPE 287	356.95
Total			695.53

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:

DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	3458.2
Descuento:	695.53
Total:	2762.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
d08dbdc5-362c-4a34-a055-54ef9c01107c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P518W			03	06/12/2006

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 28442.21	\$ 28442.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	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	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17842.29	0.0
Total			23175.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	651.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4555.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			5888.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4555.59			

Importe con letra:
VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	28442.21
Descuento:	5888.47
Total:	22553.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4a415485-6f89-46c0-95a1-15be0828b43b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:49 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P518W			03	06/12/2006

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3458.2	\$ 3458.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2974.62	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
Total			3079.23	378.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
002	041	ISR	343.26
001	061	CUOTA DEL IPE	356.95
Total			714.04

Tipo otro pago	clave	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 CUARENTA Y CUATRO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	3458.2
Descuento:	714.04
Total:	2744.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
2a6d39a2-ceee-43c9-8be6-4bca07323c55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:49 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P356W			03	14/01/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3458.2	\$ 3458.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2974.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
Total			3079.23	378.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	356.95
002	041	ISR	326.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
Total			696.87

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:

DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	3458.2
Descuento:	696.87
Total:	2761.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
f4b8c07d-2e07-49b4-8616-85bc9b9855f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P356W			03	14/01/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20455.5	\$ 20455.5

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	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11719.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			17052.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2691.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	88.39
Total			3948.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2691.67			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	20455.5
Descuento:	3948.28
Total:	16507.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6af5efd6-3c3e-4969-9e1a-d254c0597339	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:49 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1328W			03	31/05/1991

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3458.2	\$ 3458.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2974.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
Total			3079.23	378.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
001	061	CUOTA DEL IPE	356.95
002	041	ISR	416.28
Total			787.06

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 SEISCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	3458.2
Descuento:	787.06
Total:	2671.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
f46a7afe-a15b-4f19-8a4d-a1837751cbc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P1328W			03	31/05/1991

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20515.43	\$ 20515.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10854.3	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			17182.77	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2621.8
002	041	ISR	1053.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	76.25
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			4335.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2621.8			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CIENTO OCHENTA PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	20515.43
Descuento:	4335.21
Total:	16180.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	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

e154b55b-64f2-4e02-96ba-b1d99a5c591d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

16/08/2017 10:42 AM

Fecha y Hora de Certificación

16/08/2017 10:49 AM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ PEREZ MIGUEL ALBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 91783 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 99

No. Seguridad Social Antigüedad P759W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/04/2002

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3458.2	\$ 3458.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2974.62	0.0
Total			3079.23	378.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	356.95
002	041	ISR	326.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
Total			697.13

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 SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 3458.2

Descuento: 697.13

Total: 2761.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
cad123f7-5770-4cf6-a316-84da5e840169	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P759W			03	30/04/2002

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20380.14	\$ 20380.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11657.77	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			16995.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			400.0
002	041	ISR	585.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2673.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			4323.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2673.54			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	20380.14
Descuento:	4323.47
Total:	16056.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
f3c66492-b096-4475-a691-afab89ee8707	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:49 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P575W			03	08/11/2005

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2195.89	\$ 2195.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1850.38	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	32.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	194.78
Total			1935.26	260.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	92.82
001	061	CUOTA DEL IPE	222.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.78
Total			323.65

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:

UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	2195.89
Descuento:	323.65
Total:	1872.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
17db47b8-ccb2-4a2e-b78b-0c8f6f6b4ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P575W			03	08/11/2005

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18172.73	\$ 18172.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
Total			14915.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	183.26
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.06
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3156.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.06			

Importe con letra:
QUINCENIL DIECISEIS PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	18172.73
Descuento:	3156.0
Total:	15016.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	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	
2680ecd5-2643-4ec5-9b15-f15135ca6b66	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:50 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P419W			03	31/10/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2431.81	\$ 2431.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	216.89
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2060.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	36.15	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
Total			2149.07	282.74

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.73
002	041	ISR	197.41
001	061	CUOTA DEL IPE	247.26
Total			454.40

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:

UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 2431.81
Descuento: 454.4
Total: 1977.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
a431aad1-a176-49a2-b9bc-4fc8ba61a4ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P419W			03	31/10/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20758.6	\$ 20758.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13105.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			17031.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	433.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3016.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.86
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			3930.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3016.11			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	20758.6
Descuento:	3930.02
Total:	16828.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
aed0ce4a-1d99-4806-870f-a314b962036f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ AARON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94373	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P485W			03	30/07/2007

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20034.79	\$ 20034.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11395.88	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	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	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			16729.35	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2594.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	87.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
Total			3850.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2594.58			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	20034.79
Descuento:	3850.09
Total:	16184.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c4107d53-5c85-415d-a2cf-e88e8c04c418	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:50 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94373	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P485W			03	30/07/2007

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3458.2	\$ 3458.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2974.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
Total			3079.23	378.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	326.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
001	061	CUOTA DEL IPE	356.95
Total			696.87

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:

DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	3458.2
Descuento:	696.87
Total:	2761.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
0fbfb72c-9450-46b7-a2c3-c6629c7ec543	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:50 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARAMILLO MENDEZ JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416486	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P309W			03	08/12/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3458.2	\$ 3458.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2974.62	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
Total			3079.23	378.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	326.09
001	061	CUOTA DEL IPE	356.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
Total			696.87

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:

DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	3458.2
Descuento:	696.87
Total:	2761.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
33ff5696-65cc-48b8-84b3-f6f16acf4ee3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARAMILLO MENDEZ JORGE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P309W			03	08/12/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 29499.82	\$ 29499.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18676.67	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			24010.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4778.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
Total			6044.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4778.82			

Importe con letra:

VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	29499.82
Descuento:	6044.74
Total:	23455.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e385fdaa-b220-46fd-80d7-e0f25c4ae8d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:50 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA CASTILLO ILEANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742293	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W			03	31/10/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3458.2	\$ 3458.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2974.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
Total			3079.23	378.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
001	060	CUOTA DEL IPE 287	356.95
002	041	ISR	324.75
Total			695.53

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:

DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	3458.2
Descuento:	695.53
Total:	2762.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
bb28f630-726f-47bb-8425-cc4c1038bbdb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA CASTILLO ILEANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W			03	31/10/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9139.06	\$ 9139.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2568.99	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	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			7879.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	548.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	041	ISR	579.76
Total			1809.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	548.74			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	9139.06
Descuento:	1809.75
Total:	7329.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
126efd94-a86a-4c0b-a186-633f9b5844d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ LANDA MARIA MAYANIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1945W			03	04/08/1979

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20629.85	\$ 20629.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11022.1	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			17350.57	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			57.8
002	041	ISR	797.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2568.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.15
Total			4084.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2568.42			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	20629.85
Descuento:	4084.12
Total:	16545.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
1aa45684-ff9c-4302-baef-fab13a2d59af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:50 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA ROCHA MARITZA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1080989	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P35W			03	15/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2644.28	\$ 2644.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	38.63	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	21.96
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
038	15400004	DESPENSA	0.0	26.56
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2191.82	0.0
Total			2282.64	361.64

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.58
002	041	ISR	239.29
001	060	CUOTA DEL IPE 287	263.02
Total			512.89

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 CIENTO TREINTA Y UNO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 2644.28

Descuento: 512.89

Total: 2131.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2ba346d8-77db-4b58-be52-4077b0746a52

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

11/08/2017 7:56 PM

Fecha y Hora de Certificación

11/08/2017 8:37 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDOZA ROCHA MARITZA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1080989 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P35W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 29836.66	\$ 29836.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18955.0	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	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			24265.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4860.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			6121.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4860.33			

Importe con letra: VEINTITRES MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 29836.66
Descuento: 6121.34
Total: 23715.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
8816fd0e-44f6-4c58-b9b3-9242c5623236	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA VELAZCO LEODAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657136	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P61W			03	15/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3458.2	\$ 3458.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2974.62	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
Total			3079.23	378.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	356.95
002	041	ISR	324.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
Total			695.53

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:

DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	3458.2
Descuento:	695.53
Total:	2762.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
3a7c0f85-9f89-4611-8635-b75d4459dfd1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA VELAZCO LEODAN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P61W			03	15/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20275.16	\$ 20275.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	0.0
Total			16910.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	83.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3900.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 20275.16
Descuento: 3900.18
Total: 16374.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
da6abd11-d25e-4896-8b22-475f5f07dac6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HERNANDEZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P409W			03	08/01/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10944.85	\$ 10944.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4038.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9371.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			269.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.64
			48.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.52
002	041	ISR	584.67
			402.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2788.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.52			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 10944.85
Descuento: 2788.84
Total: 8156.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
14afdf51-0d1d-4673-8545-208ae3be1e27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:50 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROJO CARLOS LEOPOLDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	733133	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P180W			03	31/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1724.55	\$ 1724.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	150.59
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	25.1	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1430.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
Total			1508.11	216.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	171.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.9
002	041	ISR	35.54
Total			214.11

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 QUINIENTOS DIEZ PESOS 44/100 M.N.

Subtotal:	1724.55
Descuento:	214.11
Total:	1510.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
d1e88cd5-672b-49b5-91d9-4be05020d593	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROJO CARLOS LEOPOLDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	733133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P180W			03	31/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17212.01	\$ 17212.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11039.82	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	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	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			14050.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.51
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2450.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			2865.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2450.94			

Importe con letra: CATORCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 7/100 M.N	Subtotal:	17212.01
	Descuento:	2865.94
	Total:	14346.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

aac5e6fb-1b8c-4c59-bafe-7dc90627a330

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

11/08/2017 7:56 PM

Fecha y Hora de Certificación

11/08/2017 8:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORENO TORRES JESUS MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 584690 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P96W 03 07/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17901.54	\$ 17901.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11598.05	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			14608.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2582.24
002	041	ISR	74.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			3037.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2582.24			

Importe con letra:
CATORCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 17901.54
Descuento: 3037.43
Total: 14864.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
d52ebe0c-5626-4d04-a2b1-51cc266963d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:50 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO TORRES JESUS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584690	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P96W			03	07/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1724.55	\$ 1724.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	150.59
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1430.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	25.1	0.0
Total			1508.11	216.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	171.67
002	041	ISR	35.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.9
Total			214.11

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 QUINIENTOS DIEZ PESOS 44/100 M.N.

Subtotal:	1724.55
Descuento:	214.11
Total:	1510.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
55b05835-aa9a-45e0-81a5-334ca0bec172	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:50 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA DIAZ ERLA GUADALUPE	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	433415	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W			03	31/07/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1941.99	\$ 1941.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	170.97
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1624.25	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	28.5	0.0
Total			1705.17	236.82

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	194.91
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.77
002	041	ISR	61.45
Total			264.13

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 SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	1941.99
Descuento:	264.13
Total:	1677.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
f80faebd-18b8-4c08-9c06-e09618ba1d82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA DIAZ ERLA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	433415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W			03	31/07/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19846.67	\$ 19846.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12950.94	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			16222.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	123.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2912.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.06
Total			3425.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2912.95			

Importe con letra: DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	19846.67
	Descuento:	3425.23
	Total:	16421.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
c169b3e4-4b5e-48f9-83b6-914c799b0802	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OROZCO ALVAREZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	534532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19866.62	\$ 19866.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13306.22	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			15954.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2973.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.06
Total			3038.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2973.5			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 19866.62
Descuento: 3038.56
Total: 16828.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
c84deca7-27a2-4e03-baac-2aec8e1738ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE LEAL JAIME	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	263208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17072.1	\$ 17072.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	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	84.11
Total			13691.60	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2441.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.38
Total			2495.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2441.39			

Importe con letra:
CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 17072.1
Descuento: 2495.77
Total: 14576.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
eaac5161-c482-4c57-80a2-63476dc798af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA PALACIOS ANA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754210	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	26/09/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1327.32	\$ 1327.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1076.81	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	18.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	113.35
Total			1148.12	179.20

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.31
001	060	CUOTA DEL IPE 287	129.22
Total			134.53

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: UN MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	1327.32
	Descuento:	134.53
	Total:	1192.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
10d2588a-92c6-40a1-a0b3-73c53686aa9f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA PALACIOS ANA ELENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	26/09/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20285.43	\$ 20285.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16555.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3019.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.19
Total			3314.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3019.37			

Importe con letra: DIECISEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	20285.43
	Descuento:	3314.32
	Total:	16971.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	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	
1b62ef96-aa87-407f-a5a6-f19b48765220	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS ROMERO ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	946574	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19656.64	\$ 19656.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13136.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			15784.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2933.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.25
Total			2997.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2933.52			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 19656.64
Descuento: 2997.77
Total: 16658.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
22905255-5835-464c-abc0-015fa1ce9704	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNANTE OCHOA ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1052014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 29490.87	\$ 29490.87

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	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20730.14	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			23377.93	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5173.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			5271.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5173.83			

Importe con letra:
VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 29490.87
Descuento: 5271.53
Total: 24219.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
cdfb9161-c02c-4fee-b270-d5c3be0e9af3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNAUD ORNELAS VERONICA ADRIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	683216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20015.01	\$ 20015.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16074.14	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3001.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.62
Total			3067.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3001.76			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 20015.01
Descuento: 3067.38
Total: 16947.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
dbe3eec4-b4eb-4c22-9349-78c419e05bb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SANCHEZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	415498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 26643.05	\$ 26643.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18539.51	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			21187.30	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4516.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	89.75
Total			4606.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4516.64			

Importe con letra:
VEINTIDOS MIL TREINTA Y SEIS PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 26643.05
Descuento: 4606.39
Total: 22036.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
da382a01-a21f-41d5-9414-203ccfeee20d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIAÑO ORTIZ MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W			03	29/02/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19867.93	\$ 19867.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11286.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			16597.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2559.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	83.16
Total			3806.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2559.86			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SESENTA Y UNO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 19867.93
Descuento: 3806.33
Total: 16061.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

715f6596-03ac-4968-9f6b-3a384d33170d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

16/08/2017 10:42 AM

Fecha y Hora de Certificación

16/08/2017 10:51 AM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | RIAÑO ORTIZ MARIA TERESA | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496499	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P245W			03	29/02/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3458.2	\$ 3458.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2974.62	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
Total			3079.23	378.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
002	041	ISR	324.75
001	061	CUOTA DEL IPE	356.95
Total			695.53

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:

DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 3458.2

Descuento: 695.53

Total: 2762.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
913f0301-d1a8-4287-b76d-619cba21fb99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ MORALES JOSE LUIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P76W			03	31/05/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31827.78	\$ 31827.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20486.63	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			25797.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5319.82
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6580.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5319.82			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	31827.78
Descuento:	6580.83
Total:	25246.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
b535ce5b-c6e4-4147-aeb8-daa703e9d451	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
16/08/2017 10:42 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
16/08/2017 10:51 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ MORALES JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048847	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P76W			03	31/05/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3458.2	\$ 3458.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	313.12
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2974.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	52.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
Total			3079.23	378.97

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	324.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
001	060	CUOTA DEL IPE 287	356.95
Total			695.53

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:

DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 3458.2
Descuento: 695.53
Total: 2762.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
9b7b8cf9-3d47-49dc-aeb7-82718f1c5ac3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA PASQUEL ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	832078	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P180W			03	31/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1724.55	\$ 1724.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	36.05
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	25.1	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	29.8
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1430.59	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	150.59
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	52.42	0.0
Total			1508.11	216.44

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	171.67
002	041	ISR	35.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.9
Total			214.11

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 QUINIENTOS DIEZ PESOS 44/100 M.N.

Subtotal:	1724.55
Descuento:	214.11
Total:	1510.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b1694b29-5d7f-4d1c-ae08-f2b126b9e6a0

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

30/08/2017 8:14 PM

Fecha y Hora de Certificación

30/08/2017 8:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SILVA PASQUEL ROSA MARIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 832078 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P180W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19231.43	\$ 19231.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12674.71	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			15685.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.22
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2835.47
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3258.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2835.47			

Importe con letra:
QUINCENIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 19231.43
Descuento: 3258.18
Total: 15973.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
df4146fc-ea58-49bd-809f-cecd10073697	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
11/08/2017 7:56 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
11/08/2017 8:44 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ VAZQUEZ GISSEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222222	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P332W			03	30/06/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18692.75	\$ 18692.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12300.0	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	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			15333.39	609.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	77.29
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2750.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.86
Total			3175.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2750.25			

Importe con letra: QUINCENIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	18692.75
	Descuento:	3175.1
	Total:	15517.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/11/2016	01/11/2016	15/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
987c1a87-c2ad-42f2-9a1a-b17c13a2157b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:20 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	03	VER	457494	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18396.74	\$ 18396.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12116.22	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			14764.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2693.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.44
Total			2753.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2693.62			

Importe con letra:
QUINCEMIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 18396.74
Descuento: 2753.06
Total: 15643.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
7d91c095-ae5e-41b4-a78e-1e00968c2543	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:20 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:48 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO DIAZ JOSE GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	280076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8345.77	\$ 8345.77

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	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
Total			6560.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	846.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.72
Total			867.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	846.66			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 8345.77
Descuento: 867.38
Total: 7478.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
c0afa0e2-fc90-4b87-be92-1c0bcbb3762b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:20 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ HERNANDEZ MARIO ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1078693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16976.26	\$ 16976.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			13614.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.01
Total			2477.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2423.14			

Importe con letra:
CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 16976.26
Descuento: 2477.15
Total: 14499.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
126d614d-3893-4cf0-9f5c-31f7fb0e3e2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENAVIDES CRUZ NORA HILDA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	199399	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P24W			03	15/06/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19757.7	\$ 19757.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10408.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			16668.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2378.33
002	041	ISR	782.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	85.97
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			3830.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2378.33			

Importe con letra:

QUINCENIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	19757.7
Descuento:	3830.53
Total:	15927.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8f280138-0feb-42fe-8cdf-00a93521d5dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:49 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTOS GARCIA LUIS	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	362856	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P48W			03	30/12/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31827.61	\$ 31827.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20486.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			25796.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5319.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	041	ISR	579.76
Total			6580.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5319.78			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	31827.61
Descuento:	6580.79
Total:	25246.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
c820b0bc-4d2d-4348-b3d4-232196f792f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P193W			03	16/03/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 21125.08	\$ 21125.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13631.07	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			17256.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.65
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3157.27
002	041	ISR	180.26
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			3776.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3157.27			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	21125.08
Descuento:	3776.67
Total:	17348.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
31402e37-946d-4ef6-89ed-c8d064d1f595	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P1489W			03	15/05/1988

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20886.69	\$ 20886.69

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	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
Total			17606.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	041	ISR	873.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4177.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL SETECIENTOS OCHO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	20886.69
Descuento:	4177.94
Total:	16708.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	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	
df0899ff-1b45-4532-9e88-0510922eb53b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:20 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	03	VER	632176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19292.26	\$ 19292.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12841.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			15489.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2864.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.86
Total			2927.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2864.14			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 19292.26
Descuento: 2927.0
Total: 16365.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
d5910e5f-0312-4b58-b46e-917eab58e0a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P686W			03	08/10/2003

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 22321.42	\$ 22321.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14551.33	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			18177.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.59
001	060	CUOTA DEL IPE 287	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3433.35
002	041	ISR	180.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4055.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3433.35			

Importe con letra: DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 73/100 M.N	Subtotal:	22321.42
	Descuento:	4055.69
	Total:	18265.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
ac781bfa-e3b3-49a8-8afa-f9bd95fc06e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:50 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P293W			03	16/04/2011

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 21361.85	\$ 21361.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12416.69	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	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			17750.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2900.83
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	041	ISR	584.67
Total			4166.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2900.83			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	21361.85
Descuento:	4166.75
Total:	17195.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	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

c64c47f8-6503-4a06-bc4a-36541e70dbd3

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

14/08/2017 3:19 PM

Fecha y Hora de Certificación

14/08/2017 3:50 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CERON PEREDO CARLOS FERNANDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 297185 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P408W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/01/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19975.15	\$ 19975.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11350.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16683.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2580.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	95.66
Total			3844.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2580.82			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CIENTO TREINTA PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 19975.15
Descuento: 3844.7
Total: 16130.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
7ed731cd-1d21-4410-977d-0fa37e0498df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P754W			03	15/06/2002

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 28310.22	\$ 28310.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17718.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			23055.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4543.39
002	041	ISR	713.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			5941.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4543.39			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 28310.22
Descuento: 5941.58
Total: 22368.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
303b53ea-7aee-4dd9-9dcc-5940172b7ab1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ ACEVEDO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1057543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W			03	30/05/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 30796.15	\$ 30796.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	19693.07	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			25003.54	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5081.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			6342.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5081.75			

Importe con letra:

VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	30796.15
Descuento:	6342.76
Total:	24453.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
b8f17647-7595-4ac0-96e9-e753fcb21636	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:20 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:51 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	03	VER	552102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20737.8	\$ 20737.8

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	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13997.01	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			16644.80	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3153.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.31
Total			3222.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3153.89			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 20737.8
Descuento: 3222.2
Total: 17515.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
cd744b28-1e73-4541-aa9a-29a82e53a118	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:20 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	03	VER	835568	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18214.84	\$ 18214.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			14616.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.75
Total			2717.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98			

Importe con letra:
QUINCENIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	18214.84
Descuento:	2717.73
Total:	15497.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
e0a8dd00-80d6-497e-8b95-f92886e96c5a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P183W			03	29/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17524.58	\$ 17524.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10851.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			14364.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.34
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2449.6
002	041	ISR	149.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3022.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2449.6			

Importe con letra:

CATORCE MIL QUINIENTOS DOS PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	17524.58
Descuento:	3022.33
Total:	14502.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
7aeee7d4-9138-4fe0-9c74-93500b54c561	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P330W			03	30/07/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31825.95	\$ 31825.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20466.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			25799.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	584.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5315.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6581.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5315.62			

Importe con letra:
VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	31825.95
Descuento:	6581.54
Total:	25244.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
16270fbd-f66d-47b6-a1bd-3eb987eac620	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P1519W			03	20/10/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20900.3	\$ 20900.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12035.33	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			17400.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	591.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2789.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			4061.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2789.14			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	20900.3
Descuento:	4061.79
Total:	16838.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
78b7166d-783c-4ff7-b8e6-637dc4aea781	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:52 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P1017W			03	30/05/1997

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20145.45	\$ 20145.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11465.96	0.0
Total			16817.43	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2617.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	588.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			3891.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2617.16			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	20145.45
Descuento:	3891.84
Total:	16253.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1b55c5df-7b37-4457-8473-d4a7900aa560	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA UGALDE ARNULFO IVAN	

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
	P85W			03	15/04/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19339.18	\$ 19339.18

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	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10870.68	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			16181.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2447.17
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			3680.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2447.17			

Importe con letra:

QUINCENIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	19339.18
Descuento:	3680.27
Total:	15658.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
db9ee3ff-829a-41c7-bed2-83e6d90fd923	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P521W			03	06/12/2006

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 28442.21	\$ 28442.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17842.29	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			23175.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	651.63
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4555.59
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			5888.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4555.59			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	28442.21
Descuento:	5888.47
Total:	22553.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d2589160-4e94-4d4a-815f-f65f58e33a8a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P358W			03	14/01/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20455.5	\$ 20455.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11719.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			17052.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	584.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2691.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	88.39
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3948.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2691.67			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	20455.5
Descuento:	3948.28
Total:	16507.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	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

470094bf-f473-4cea-9156-084c0339280f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

14/08/2017 3:19 PM

Fecha y Hora de Certificación

14/08/2017 3:53 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
P1330W 03 30/05/1991

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20515.43	\$ 20515.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10854.3	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	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			17182.77	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2621.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1053.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	76.25
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			4335.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2621.8			

Importe con letra: DIECISEIS MIL CIENTO OCHENTA PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 20515.43
Descuento: 4335.21
Total: 16180.22

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 30/11/2016 16/11/2016 30/11/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
8b382792-4e68-4fa1-ad94-5b1cd68f1468	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P761W			03	30/04/2002

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20380.14	\$ 20380.14

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	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11657.77	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			16995.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			400.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	585.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.45
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2673.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			4323.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2673.54			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	20380.14
Descuento:	4323.47
Total:	16056.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	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	
d8d06e20-a127-411e-8899-2cefd5a5a5a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P577W			03	08/11/2005

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18172.73	\$ 18172.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			14915.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.06
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.19
002	041	ISR	183.26
Total			3156.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.06			

Importe con letra:

QUINCENIL DIECISEIS PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 18172.73
Descuento: 3156.0
Total: 15016.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
53ab2030-e0d6-4b82-8a78-08525d897f32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P421W			03	30/10/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20758.6	\$ 20758.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	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	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13105.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			17031.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3016.11
002	041	ISR	433.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.86
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			3930.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3016.11			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 20758.6
Descuento: 3930.02
Total: 16828.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8cfd8c3-d478-498e-a002-6ae244db1605	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94373	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P487W			03	29/07/2007

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20034.79	\$ 20034.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	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
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11395.88	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			16729.35	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	584.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2594.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	87.29
Total			3850.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2594.58			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	20034.79
Descuento:	3850.09
Total:	16184.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	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	
de18fde7-d95d-44eb-88fe-805251801c54	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARAMILLO MENDEZ JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P312W			03	08/12/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 29499.82	\$ 29499.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18676.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			24010.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4778.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	584.67
Total			6044.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4778.82			

Importe con letra:

VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	29499.82
Descuento:	6044.74
Total:	23455.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ffc4632d-fc6a-4450-b1c5-e7e7953ae214

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

14/08/2017 3:19 PM

Fecha y Hora de Certificación

14/08/2017 3:55 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador LARA CASTILLO ILEANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 742293 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P108W 03 30/10/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9139.06	\$ 9139.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2568.99	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7879.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	548.74
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1809.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	548.74			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 9139.06
Descuento: 1809.75
Total: 7329.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ce01546f-a330-4ae4-baff-9c70c23bcd1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ LANDA MARIA MAYANIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1947W			03	04/08/1979

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20629.85	\$ 20629.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11022.1	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	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			17350.57	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.15
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2568.42
002	041	ISR	797.2
Total			4084.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2568.42			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	20629.85
Descuento:	4084.12
Total:	16545.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
2a206bdc-651e-4d5a-a134-149dde986c38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA ROCHA MARITZA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1080989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W			03	15/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 29836.66	\$ 29836.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18955.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			24265.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4860.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			6121.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4860.33			

Importe con letra:
VEINTITRES MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 29836.66
Descuento: 6121.34
Total: 23715.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

816406a2-6577-4c6e-b94c-9e8c528b5bcc

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

30/08/2017 8:14 PM

Fecha y Hora de Certificación

30/08/2017 8:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDOZA VELAZCO LEODAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 657136 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P63W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20275.16	\$ 20275.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	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	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	0.0
Total			16910.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	83.04
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			3900.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83			

Importe con letra: DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N. Subtotal: 20275.16 Descuento: 3900.18 Total: 16374.98

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 30/11/2016 Fecha Inicial Pago 16/11/2016 Fecha Final Pago 30/11/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
7dce226a-488c-4251-8781-61f5c41c2471	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HERNANDEZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P411W			03	08/01/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10944.85	\$ 10944.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4038.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			9371.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
002	041	ISR	584.67
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			2116.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.52			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	10944.85
Descuento:	2116.68
Total:	8828.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7c96d159-45a8-4a23-844c-21339cf6432a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROJO CARLOS LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	733133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P182W			03	30/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17212.01	\$ 17212.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11039.82	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			14050.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2450.94
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
Total			2865.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2450.94			

Importe con letra:
CATORCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 17212.01
Descuento: 2865.94
Total: 14346.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
f0b348fa-2f92-4411-85d3-1a9431a5045f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO TORRES JESUS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584690	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W			03	07/01/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17901.54	\$ 17901.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11598.05	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			14608.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2582.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			3037.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2582.24			

Importe con letra:
CATORCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	17901.54
Descuento:	3037.43
Total:	14864.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
37e83dbc-d86c-4b45-8197-5db514de5acf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA DIAZ ERLA GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	433415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	30/07/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19846.67	\$ 19846.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12950.94	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			16222.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.06
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2912.95
002	041	ISR	123.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3425.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2912.95			

Importe con letra: DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	19846.67
	Descuento:	3425.23
	Total:	16421.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
93afd924-fd1e-4737-8e3f-54df369640e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:20 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OROZCO ALVAREZ ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	534532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19866.62	\$ 19866.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13306.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			15954.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2973.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.06
Total			3038.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2973.5			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 19866.62
Descuento: 3038.56
Total: 16828.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
480f913e-4667-486c-8bb7-14e708086320	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:20 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE LEAL JAIME	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	263208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17072.1	\$ 17072.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			13691.60	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2441.39
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.38
Total			2495.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2441.39			

Importe con letra:
CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 17072.1
Descuento: 2495.77
Total: 14576.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

494838b2-0879-408c-858c-f2736af206be

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

14/08/2017 3:19 PM

Fecha y Hora de Certificación

14/08/2017 3:58 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PORTILLA PALACIOS ANA ELENA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 754210 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P218W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 26/09/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20285.43	\$ 20285.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16555.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.19
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3019.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3314.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3019.37			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 20285.43

Descuento: 3314.32

Total: 16971.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e627bf12-9af5-410e-84a4-a22565de6753

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

14/08/2017 3:20 PM

Fecha y Hora de Certificación

14/08/2017 3:59 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RAMOS ROMERO ANGEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 946574 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19656.64	\$ 19656.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13136.22	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	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			15784.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2933.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.25
Total			2997.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2933.52			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 19656.64
Descuento: 2997.77
Total: 16658.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
65d32628-ff98-4675-b85b-79976d7940d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:20 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNANTE OCHOA ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1052014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 29490.87	\$ 29490.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20730.14	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	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			23377.93	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5173.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			5271.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5173.83			

Importe con letra:
VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 29490.87
Descuento: 5271.53
Total: 24219.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
fa89d3c8-8099-4702-9a4b-b63b60fd79c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:20 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNAUD ORNELAS VERONICA ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	683216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20015.01	\$ 20015.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16074.14	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3001.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.62
Total			3067.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3001.76			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 20015.01
Descuento: 3067.38
Total: 16947.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
8d528eab-48d7-4157-a1db-c604bbd85a12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SANCHEZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	415498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/11/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 26643.05	\$ 26643.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18539.51	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			21187.30	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4516.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	89.75
Total			4606.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4516.64			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL TREINTA Y SEIS PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 26643.05
Descuento: 4606.39
Total: 22036.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
acc4b9e0-18d1-4875-8464-658dceb288f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIAÑO ORTIZ MARIA TERESA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P248W			03	29/02/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19867.93	\$ 19867.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11286.74	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	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			16597.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2559.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	83.16
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			3806.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2559.86			

Importe con letra: DIECISEIS MIL SESENTA Y UNO PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	19867.93
	Descuento:	3806.33
	Total:	16061.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
2702f107-b518-49af-b383-b171edb15583	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 3:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ MORALES JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W			03	30/05/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31827.78	\$ 31827.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20486.63	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			25797.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5319.82
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			6580.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5319.82			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	31827.78
Descuento:	6580.83
Total:	25246.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
daec0ca2-9d4f-4229-ab17-bb9bb40ebc08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA PASQUEL ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	832078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P182W			03	30/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19231.43	\$ 19231.43

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	12674.71	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			15685.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2835.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.22
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			3258.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2835.47			

Importe con letra:
QUINCENIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 19231.43
Descuento: 3258.18
Total: 15973.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
c31732bd-99a9-4329-bbcb-7060d0d8ecbc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
14/08/2017 3:19 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
14/08/2017 4:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ VAZQUEZ GISSEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222222	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P335W			03	30/06/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18692.75	\$ 18692.75

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	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12300.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			15333.39	609.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2750.25
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.86
Total			3175.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2750.25			

Importe con letra: QUINCENIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	18692.75
	Descuento:	3175.1
	Total:	15517.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/11/2016	16/11/2016	30/11/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
bb5ace46-5602-4e9e-9dd7-0e2946d669aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:53 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	03	VER	457494	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31090.56	\$ 31090.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	31090.56	0.0
Total			31090.56	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: TREINTA Y UN MIL NOVENTA PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	31090.56
	Descuento:	0.0
	Total:	31090.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
a8358307-bcf8-40f5-9a0e-a9763e9192a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	03	VER	457494	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15703.12	\$ 15703.12

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	12116.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			14764.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.44
Total			59.44

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:
QUINCENIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 15703.12
Descuento: 59.44
Total: 15643.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
61b3338d-b031-462e-93df-24eadbea7611	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO DIAZ JOSE GERARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	280076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7499.11	\$ 7499.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
Total			6560.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.72
Total			20.72

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: SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	7499.11
	Descuento:	20.72
	Total:	7478.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
7b6ce1a3-78bc-44f2-b03c-2f4da41dc95a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:54 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO DIAZ JOSE GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	280076	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4999.01	\$ 4999.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	4999.01	0.0
Total			4999.01	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: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	4999.01
	Descuento:	0.0
	Total:	4999.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
6dc770dd-f938-40e8-bf0b-20a70c8ef06a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ HERNANDEZ MARIO ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1078693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14553.12	\$ 14553.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			13614.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.01
Total			54.01

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

Importe con letra: CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	14553.12
	Descuento:	54.01
	Total:	14499.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
9a4df088-c8b8-4f1e-a362-1c4c78863a89	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:55 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BAEZ HERNANDEZ MARIO ALFREDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1078693	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 24253.24	\$ 24253.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	24253.24	0.0
Total			24253.24	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:

VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	24253.24
Descuento:	0.0
Total:	24253.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
8e4223a3-2ef4-4c2d-a8e9-edbec6748d00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENAVIDES CRUZ NORA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	199399	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W			03	15/06/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3924.4	\$ 3924.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	436.1
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	3488.3	0.0
Total			3488.30	436.10

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	436.1
Total			436.10

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 CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	3924.4
Descuento:	436.1
Total:	3488.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
9fe107a7-19c6-4cbf-8821-29638fd28dfe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENAVIDES CRUZ NORA HILDA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	199399	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W			03	15/06/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5589.58	\$ 5589.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	201.28
001	15400031	GRATIFICACION	2616.23	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	872.08	0.0
Total			5388.30	201.28

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	673.65
Total			673.65

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 NOVECIENTOS QUINCE PESOS 93/100 M.N	Subtotal:	5589.58
	Descuento:	673.65
	Total:	4915.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
dbf57079-33e9-4251-aa57-436a13da20bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENAVIDES CRUZ NORA HILDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	199399	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W			03	15/06/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11275.38	\$ 11275.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	11275.38	0.0
Total			11275.38	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: ONCE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	11275.38
	Descuento:	0.0
	Total:	11275.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
28358190-9dc1-49ea-937e-7c23c7f680ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTOS GARCIA LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	362856	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W			03	31/12/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4762.01	\$ 4762.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	468.71
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	4293.3	0.0
Total			4293.30	468.71

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	468.71
Total			468.71

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 DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	4762.01
Descuento:	468.71
Total:	4293.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
7cb94582-1f44-48af-a0f2-f5876ce113b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:56 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BUSTOS GARCIA LUIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	362856	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W			03	31/12/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6369.05	\$ 6369.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	175.77
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1073.32	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	3219.97	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
Total			6193.28	175.77

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	676.14
Total			676.14

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 SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	6369.05
	Descuento:	676.14
	Total:	5692.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
8b9bb484-825f-4ea9-80c8-38738cc8a64d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/08/2017 11:17 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/08/2017 11:23 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTOS GARCIA LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	362856	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P50W			03	31/12/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 71410.06	\$ 71410.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	7513.27	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	966.72
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	939.16	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6574.11	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1341.66	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	1046.49
001	15400031	GRATIFICACION	2817.48	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	716.67
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	47802.83	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1691.67
Total			66988.51	4421.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1127.85
002	041	ISR	966.72
Total			2094.57

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:
SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 71410.06
Descuento: 2094.57
Total: 69315.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
5a3b431a-49a8-4de4-aa8a-c04a84e1aa3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P195W			03	17/03/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2791.77	\$ 2791.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	2659.55	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	132.22
Total			2659.55	132.22

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	132.22
Total			132.22

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 SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	2791.77
Descuento:	132.22
Total:	2659.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
74a0844e-d5b2-4f90-9f1d-7b7b2a48cc5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P195W			03	17/03/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12039.26	\$ 12039.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	12039.26	0.0
Total			12039.26	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: DOCE MIL TREINTA Y NUEVE PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	12039.26
	Descuento:	0.0
	Total:	12039.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
69d6f071-9489-4717-8327-efcf2a61ac67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P195W			03	17/03/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4000.84	\$ 4000.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1001.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	49.79
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	664.89	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	1994.66	0.0
Total			3951.05	49.79

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	196.44
Total			196.44

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 OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	4000.84
	Descuento:	196.44
	Total:	3804.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
aeb52d8b-5cbe-4ac9-8a07-b593e7d6e23e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P195W			03	17/03/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17967.81	\$ 17967.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13631.07	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			17256.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	180.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			619.40

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:
DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	17967.81
Descuento:	619.4
Total:	17348.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
530f41cd-a0aa-4aed-a154-b2539558e10e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1491W			03	15/05/1988

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9127.5	\$ 9127.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1722.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	225.0
001	15400031	GRATIFICACION	5167.5	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1722.5	0.0
Total			8902.50	225.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1162.89
Total			1162.89

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: SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	9127.5
	Descuento:	1162.89
	Total:	7964.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
030e30a9-3674-4cd8-b843-60d71a05b49b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1491W			03	15/05/1988

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 22217.49	\$ 22217.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	22217.49	0.0
Total			22217.49	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: VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 49/100 M.N	Subtotal:	22217.49
	Descuento:	0.0
	Total:	22217.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
3304f6d3-32ef-4e93-9497-67630d67015f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1491W			03	15/05/1988

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7790.01	\$ 7790.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6890.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	900.01
Total			6890.00	900.01

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	900.01
Total			900.01

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 OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	7790.01
Descuento:	900.01
Total:	6890.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
b4032a31-a9dc-4a6a-8fe9-1cd8a1d8d41d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P1491W			03	15/05/1988

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18317.33	\$ 18317.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	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	5167.5	0.0
Total			17606.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	873.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.5
Total			1608.58

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:

DIECISEIS MIL SETECIENTOS OCHO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	18317.33
Descuento:	1608.58
Total:	16708.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
130f907f-6fa0-4c7f-b864-83cb4da17a96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:57 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CELIS CASTRO JESUS JULIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	632176	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 33020.42	\$ 33020.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	33020.42	0.0
Total			33020.42	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: TREINTA Y TRES MIL VEINTE PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	33020.42
	Descuento:	0.0
	Total:	33020.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
f7ebd4dd-e8ee-4a69-967c-32472bbc0467	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	03	VER	632176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16428.12	\$ 16428.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12841.22	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	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			15489.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.86
Total			62.86

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: DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	16428.12
	Descuento:	62.86
	Total:	16365.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
e8bf2fb3-f090-4fb8-9c21-36d730fb6b27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:05 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P688W			03	08/10/2003

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18888.07	\$ 18888.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14551.33	0.0
Total			18177.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.59
002	041	ISR	180.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	360.54
Total			622.34

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:

DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 18888.07
Descuento: 622.34
Total: 18265.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
2c930b71-d6d2-41c5-8fbb-8d09dcc5100d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:15 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P688W			03	08/10/2003

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1576.95	\$ 1576.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	74.69
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	1502.26	0.0
Total			1502.26	74.69

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.69
Total			74.69

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 QUINIENTOS DOS PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	1576.95
Descuento:	74.69
Total:	1502.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
15216ccf-61b7-4e52-9f0e-c0422f93e9b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:15 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	C.E.S.A. FIGUEROA NAU	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	383141	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P688W			03	08/10/2003

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3206.66	\$ 3206.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	751.13	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	37.34
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1001.5	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	1126.69	0.0
Total			3169.32	37.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	157.56
Total			157.56

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 CUARENTA Y NUEVE PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	3206.66
	Descuento:	157.56
	Total:	3049.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
68edc581-35ce-4236-9388-5d53e9d97aae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:15 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P688W			03	08/10/2003

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 33570.2	\$ 33570.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	33570.2	0.0
Total			33570.20	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: TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	33570.2
	Descuento:	0.0
	Total:	33570.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
9de96946-501d-4d28-baaf-13ae42aadd35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	C.E.	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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P295W			03	16/04/2011

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 25045.74	\$ 25045.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	25045.74	0.0
Total			25045.74	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:

VEINTICINCO MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	25045.74
Descuento:	0.0
Total:	25045.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

84fb838c-2a6d-44ea-ab15-5aacb4e08f54

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

17/08/2017 5:40 PM

Fecha y Hora de Certificación

17/08/2017 6:06 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CELIS OROPEZA MARIA DEL CARMEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 844575 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P295W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/04/2011

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18461.02	\$ 18461.02

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	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12416.69	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			17750.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1265.92

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: DIECISIETE MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 18461.02
Descuento: 1265.92
Total: 17195.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
86d0d034-11d8-4029-98bc-e554d22e9e03	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P295W			03	16/04/2011

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7145.91	\$ 7145.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	705.96
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6439.95	0.0
Total			6439.95	705.96

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	705.96
Total			705.96

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 CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	7145.91
Descuento:	705.96
Total:	6439.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
72cb68d0-b2a8-4217-b0a1-04058f0fec3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 2:58 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P295W			03	16/04/2011

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8516.43	\$ 8516.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400031	GRATIFICACION	4829.96	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1609.99	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	176.49
Total			8339.94	176.49

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	914.24
Total			914.24

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: SIETE MIL SEISCIENTOS DOS PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	8516.43
	Descuento:	914.24
	Total:	7602.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
6bcf3533-b1b3-4055-a0b5-93ca0629edc1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/08/2017 11:17 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/08/2017 11:23 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P410W			03	31/01/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 76242.35	\$ 76242.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	11806.57	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	821.93
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1475.82	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10330.75	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1341.66	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	1046.49
001	15400031	GRATIFICACION	4427.46	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	716.67
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	41616.67	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2658.33
Total			70998.93	5243.42

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1014.83
002	041	ISR	821.93
Total			1836.76

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: SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	76242.35
	Descuento:	1836.76
	Total:	74405.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	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	
994cd3ad-6701-469c-a3a3-e1f0ca1fff10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P754W			03	30/06/2002

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 100527.55	\$ 100527.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	64966.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	1757.8
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	716.67
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	1046.49
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10330.75	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1475.82	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	11806.57	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1341.66	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	4427.46	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2658.33
Total			94348.26	6179.29

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1757.8
002	041	ISR	2170.35
Total			3928.15

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

Importe con letra:

NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 100527.55
Descuento: 3928.15
Total: 96599.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
8ec5deb0-b681-4a87-99cd-dd8670184b69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ ACEVEDO MARCO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1057543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W			03	15/06/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 60401.13	\$ 60401.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6475.72	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1458.06
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	809.47	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	716.67
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5666.26	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1341.66	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	853.45
001	15400031	GRATIFICACION	2428.4	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	39604.95	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	1046.49
Total			56326.46	4074.67

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	972.09
002	041	ISR	853.45
Total			1825.54

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:
CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	60401.13
Descuento:	1825.54
Total:	58575.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
253df463-2236-46a1-8121-3c445d0568a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/08/2017 11:17 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/08/2017 11:23 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W			03	31/08/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12151.78	\$ 12151.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6203.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			10163.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1277.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	338.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.53
Total			1937.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1277.53			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 12151.78
Descuento: 1937.57
Total: 10214.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a0663c58-ed00-4cbb-a401-208d130e7465	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/08/2017 11:17 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/08/2017 11:23 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	03	VER	552102	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17583.91	\$ 17583.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13997.01	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	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			16644.80	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.31
Total			68.31

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: DIECISIETE MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	17583.91
	Descuento:	68.31
	Total:	17515.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
b5ce4ae4-ef71-46ed-b2f5-d154aa270ad1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	03	VER	835568	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31142.34	\$ 31142.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	31142.34	0.0
Total			31142.34	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:

TREINTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	31142.34
Descuento:	0.0
Total:	31142.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
19b2b5e8-4983-4188-9bea-8d94653bc938	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	03	VER	835568	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15555.86	\$ 15555.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			14616.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.75
Total			58.75

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: QUINCENIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	15555.86
	Descuento:	58.75
	Total:	15497.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
af9226a9-4f0d-4b49-b8f6-7f38a8325062	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/08/2017 11:17 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/08/2017 11:23 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P185W			03	30/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17524.58	\$ 17524.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10851.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
Total			14364.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.5
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2449.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	149.96
Total			3009.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2449.6			

Importe con letra:
CATORCE MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 17524.58
Descuento: 3009.49
Total: 14515.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
f8c8d587-5702-4397-9ee8-c4e5574ed82e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/08/2017 11:17 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/08/2017 11:23 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P185W			03	30/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 65587.18	\$ 65587.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	802.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	808.59
001	15400031	GRATIFICACION	2887.35	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	45400.0	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	7699.6	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	962.45	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			64778.59	808.59

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1006.93
002	041	ISR	808.59
Total			1815.52

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:

SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	65587.18
Descuento:	1815.52
Total:	63771.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
95c5b819-ebd5-43bb-a6bf-48e4c3411306	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P332W			03	31/07/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31545.23	\$ 31545.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	31545.23	0.0
Total			31545.23	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: TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	31545.23
	Descuento:	0.0
	Total:	31545.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
6c82bfbf-c664-4390-9f56-ca44a4ba5882	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P332W			03	31/07/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7145.91	\$ 7145.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6439.95	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	705.96
Total			6439.95	705.96

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	705.96
Total			705.96

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 CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	7145.91
Descuento:	705.96
Total:	6439.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
b832a708-3420-481e-a5ba-d5b67da46249	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P332W			03	31/07/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 110281.18	\$ 110281.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	11806.57	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1475.82	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	1046.49
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1341.66	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	716.67
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10330.75	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	4427.46	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2658.33
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	75042.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	1435.43
Total			104424.26	5856.92

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1772.32
002	041	ISR	1435.43
Total			3207.75

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: CIENTO SIETE MIL SETENTA Y TRES PESOS 43/100 M.N.	Subtotal:	110281.18
	Descuento:	3207.75
	Total:	107073.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f13ff18d-27b9-4bc5-9939-ee4bc8a30106	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P332W			03	31/07/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 26510.33	\$ 26510.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
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	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20466.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			25799.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	041	ISR	584.67
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			1265.92

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:
VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 26510.33
Descuento: 1265.92
Total: 25244.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
4c040f5f-45d7-4c5c-9e15-a470c280277b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:01 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P332W			03	31/07/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8516.43	\$ 8516.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400031	GRATIFICACION	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	176.49
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1609.99	0.0
Total			8339.94	176.49

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	914.24
Total			914.24

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: SIETE MIL SEISCIENTOS DOS PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	8516.43
	Descuento:	914.24
	Total:	7602.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
671034cd-f619-46e5-88b8-c24eb02ef448	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1521W			03	21/10/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.85	\$ 7149.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	709.9
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6439.95	0.0
Total			6439.95	709.90

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	709.9
Total			709.90

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 CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	7149.85
Descuento:	709.9
Total:	6439.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
a8bffc4-048d-4252-a23e-e97db6e7678a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1521W			03	21/10/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 23907.97	\$ 23907.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	23907.97	0.0
Total			23907.97	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:

VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	23907.97
Descuento:	0.0
Total:	23907.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
7da11207-7656-45da-a205-f205184e9a5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:02 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1521W			03	21/10/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8517.41	\$ 8517.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	4829.96	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1609.99	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	177.47
Total			8339.94	177.47

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	919.33
Total			919.33

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: SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	8517.41
	Descuento:	919.33
	Total:	7598.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
a7e45fac-dffd-4302-98db-0f85cb813322	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:07 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P1521W			03	21/10/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18111.16	\$ 18111.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12035.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			17400.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	591.4
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1272.65

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: DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	18111.16
	Descuento:	1272.65
	Total:	16838.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
b507b217-74d7-4524-ae33-374ea5bb29c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/08/2017 11:17 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/08/2017 11:23 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1019W			03	31/05/1997

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 76664.77	\$ 76664.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	11806.57	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	819.17
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1475.82	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10330.75	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1341.66	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	1046.49
001	15400031	GRATIFICACION	4427.46	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	716.67
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	42041.85	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2658.33
Total			71424.11	5240.66

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1011.42
002	041	ISR	819.17
Total			1830.59

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: SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	76664.77
	Descuento:	1830.59
	Total:	74834.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
24931043-5054-41a8-8f70-d49bd61ef987	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P87W			03	15/04/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7143.01	\$ 7143.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	703.06
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6439.95	0.0
Total			6439.95	703.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	703.06
Total			703.06

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 CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	7143.01
Descuento:	703.06
Total:	6439.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
7317a20a-c53e-4d22-b9e8-7a9c95eaadac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA UGALDE ARNULFO IVAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	582367	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P87W			03	15/04/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8515.71	\$ 8515.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	175.77
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	4829.96	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1609.99	0.0
Total			8339.94	175.77

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	910.5
Total			910.50

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: SIETE MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	8515.71
	Descuento:	910.5
	Total:	7605.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
2d29cc5d-0b98-43eb-89e4-dfd7e446b5b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P87W			03	15/04/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 22058.23	\$ 22058.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	22058.23	0.0
Total			22058.23	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: VEINTIDOS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	22058.23
	Descuento:	0.0
	Total:	22058.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5b2b9617-036d-4f44-a31d-e2dc3cf51b3c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

17/08/2017 5:40 PM

Fecha y Hora de Certificación

17/08/2017 6:08 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA UGALDE ARNULFO IVAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 582367 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P87W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/04/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16892.01	\$ 16892.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10870.68	0.0
Total			16181.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.79
Total			1233.10

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:
QUINCENIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 16892.01
Descuento: 1233.1
Total: 15658.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
bb235fd6-36b7-4857-a942-8e9e687e5387	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P520W			03	22/12/2006

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 100831.9	\$ 100831.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2658.33
001	15400031	GRATIFICACION	4427.46	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	1046.49
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	716.67
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	65421.73	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	1606.42
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1341.66	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1475.82	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10330.75	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	11806.57	0.0
Total			94803.99	6027.91

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1606.42
002	041	ISR	1983.44
Total			3589.86

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:
NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	100831.9
Descuento:	3589.86
Total:	97242.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
62b770bc-387b-4c73-a249-9f59a26c59c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/08/2017 11:17 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/08/2017 11:24 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ ECHEGOYEN COPERNICO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245023	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P361W			03	14/01/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 74079.19	\$ 74079.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1341.66	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	1435.43
001	15400031	GRATIFICACION	4427.46	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	42971.5	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	11806.57	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1475.82	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10330.75	0.0
Total			72643.76	1435.43

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1772.32
002	041	ISR	1435.43
Total			3207.75

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:

SETENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	74079.19
Descuento:	3207.75
Total:	70871.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
d3e74c9c-6d4d-4456-965c-28ce07b641d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/08/2017 11:17 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/08/2017 11:24 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P361W			03	14/01/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4359.74	\$ 4359.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3648.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.02
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	182.77
Total			556.28

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 TRES PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	4359.74
Descuento:	556.28
Total:	3803.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
80c9d8a4-db97-4985-b5ed-b029f4de0b32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ GOMEZ CARLOS MIGUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746164	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1332W			03	31/05/1991

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 21783.29	\$ 21783.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	21783.29	0.0
Total			21783.29	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: VEINTIUN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 29/100 M.N	Subtotal:	21783.29
	Descuento:	0.0
	Total:	21783.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
5a55179c-5531-4df8-b9b5-c6b905e787a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P1332W			03	31/05/1991

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17893.63	\$ 17893.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10854.3	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			17182.77	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1053.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	76.25
Total			1713.41

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:

DIECISEIS MIL CIENTO OCHENTA PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	17893.63
Descuento:	1713.41
Total:	16180.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
eb31f511-7f71-4093-997f-a2faa51cfe1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:03 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	GOMEZ GOMEZ CARLOS MIGUEL	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746164	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1332W			03	31/05/1991

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8565.25	\$ 8565.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1609.99	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	225.31
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
Total			8339.94	225.31

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1167.12
Total			1167.12

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: SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	8565.25
	Descuento:	1167.12
	Total:	7398.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0bb43852-0d90-43ab-842d-1db6c53c0f62

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

22/08/2017 2:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

22/08/2017 3:03 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ GOMEZ CARLOS MIGUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 746164 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 99

No. Seguridad Social Antigüedad P1332W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/05/1991

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7341.17	\$ 7341.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	901.22
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6439.95	0.0
Total			6439.95	901.22

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	901.22
Total			901.22

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 CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 7341.17
Descuento: 901.22
Total: 6439.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
54df0a5b-9f6e-4176-945e-3fd5d4bf97a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P763W			03	30/04/2002

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7146.48	\$ 7146.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6439.95	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	706.53
Total			6439.95	706.53

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	706.53
Total			706.53

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:
SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 7146.48
Descuento: 706.53
Total: 6439.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
e1e7e3e0-9676-49b0-9748-a406dbd9e310	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P763W			03	30/04/2002

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17706.6	\$ 17706.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11657.77	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16995.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			400.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.45
002	041	ISR	585.63
Total			1649.93

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:

DIECISEIS MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	17706.6
Descuento:	1649.93
Total:	16056.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9407d6dd-d504-4e64-ae74-c6f23aac80e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P763W			03	30/04/2002

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8516.57	\$ 8516.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	176.63
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1609.99	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	4829.96	0.0
Total			8339.94	176.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	914.98
Total			914.98

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: SIETE MIL SEISCIENTOS UNO PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	8516.57
	Descuento:	914.98
	Total:	7601.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
1a5e2aaa-b524-4895-b22d-604b4a17f61e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P763W			03	30/04/2002

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 23389.49	\$ 23389.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	23389.49	0.0
Total			23389.49	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: VEINTITRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 49/100 M.N	Subtotal:	23389.49
	Descuento:	0.0
	Total:	23389.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
9b498651-affb-48f8-be16-cb0970eee013	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P579W			03	08/11/2005

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4206.95	\$ 4206.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	4006.01	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	200.94
Total			4006.01	200.94

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	200.94
Total			200.94

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 SEIS PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	4206.95
Descuento:	200.94
Total:	4006.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
6510213d-bdcd-4941-a73e-15808c7461d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ ULIN VERONICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175461	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P579W			03	08/11/2005

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5347.75	\$ 5347.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	50.24
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1001.5	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	3004.51	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1001.5	0.0
Total			5297.51	50.24

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	265.74
Total			265.74

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: CINCO MIL OCHENTA Y DOS PESOS 1/100 M.N.	Subtotal:	5347.75
	Descuento:	265.74
	Total:	5082.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
896defdc-3c3b-44df-ae23-6d0d8365f730	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:04 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P579W			03	08/11/2005

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 22543.64	\$ 22543.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	22543.64	0.0
Total			22543.64	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: VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	22543.64
	Descuento:	0.0
	Total:	22543.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
3173fce9-1585-47dd-a0fe-e9d74084a635	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ ULIN VERONICA	

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
	P579W			03	08/11/2005

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15626.67	\$ 15626.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			14915.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	183.26
Total			609.94

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: QUINCENIL DIECISEIS PESOS 73/100 M.N	Subtotal:	15626.67
	Descuento:	609.94
	Total:	15016.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
5f09a6ef-b22f-45aa-8153-29ba95cbf222	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P423W			03	31/10/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17742.49	\$ 17742.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13105.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			17031.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	433.62
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.86
Total			913.91

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:
DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	17742.49
Descuento:	913.91
Total:	16828.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
851a4586-e301-4c3b-821b-d68219fdfce5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P423W			03	31/10/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 26293.27	\$ 26293.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	26293.27	0.0
Total			26293.27	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: VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	26293.27
	Descuento:	0.0
	Total:	26293.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
63ae34dd-7382-4851-824a-a050d1e8019e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P423W			03	31/10/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5972.99	\$ 5972.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1115.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	106.85
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1115.23	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	3345.68	0.0
Total			5866.14	106.85

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	562.02
Total			562.02

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 DIEZ PESOS 97/100 M.N	Subtotal:	5972.99
	Descuento:	562.02
	Total:	5410.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
472ed112-4ca1-4df4-b671-dba94afaa77b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P423W			03	31/10/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4888.3	\$ 4888.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	427.39
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	4460.91	0.0
Total			4460.91	427.39

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	427.39
Total			427.39

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 CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	4888.3
Descuento:	427.39
Total:	4460.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
759970fe-3023-4a64-85e7-3c768b0ca3ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ AARON	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94373	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P489W			03	30/07/2007

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8516.43	\$ 8516.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1609.99	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	176.49
Total			8339.94	176.49

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	914.24
Total			914.24

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: SIETE MIL SEISCIENTOS DOS PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	8516.43
	Descuento:	914.24
	Total:	7602.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
2d105ecd-f135-44d2-9a07-68cf061b625d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:09 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94373	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P489W			03	30/07/2007

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17440.21	\$ 17440.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11395.88	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	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	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			16729.35	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	87.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
Total			1255.51

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:
DIECISEIS MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	17440.21
Descuento:	1255.51
Total:	16184.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
44aad2b7-0ce3-46b1-b8be-41cdc6c49b53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	HERNANDEZ RODRIGUEZ AARON	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94373	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P489W			03	30/07/2007

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7145.91	\$ 7145.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	705.96
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6439.95	0.0
Total			6439.95	705.96

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	705.96
Total			705.96

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 CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	7145.91
Descuento:	705.96
Total:	6439.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
0d04b066-2036-4095-974b-d326df6fed2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:06 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ AARON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94373	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P489W			03	30/07/2007

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 22853.45	\$ 22853.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	22853.45	0.0
Total			22853.45	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: VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	22853.45
	Descuento:	0.0
	Total:	22853.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
500e1d95-66dc-46f9-b2e4-90412a4c30e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARAMILLO MENDEZ JORGE	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P311W			03	24/12/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 103732.46	\$ 103732.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2658.33
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	11806.57	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1475.82	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1341.66	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	1046.49
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	716.67
038	15400004	DESPENSA	0.0	1447.59
001	15400031	GRATIFICACION	4427.46	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10330.75	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	68481.12	0.0
Total			97863.38	5869.08

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1787.33
002	041	ISR	1447.59
Total			3234.92

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:
CIEN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 103732.46
Descuento: 3234.92
Total: 100497.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

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



Folio Fiscal	
741a22fa-d72b-4db6-8ee2-8bcf4bab4f5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA CASTILLO ILEANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742293	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W			03	31/10/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8515.71	\$ 8515.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	175.77
001	15400031	GRATIFICACION	4829.96	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1609.99	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
Total			8339.94	175.77

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	910.5
Total			910.50

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: SIETE MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	8515.71
	Descuento:	910.5
	Total:	7605.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
a1d1095b-6be3-4481-9cfe-5978e4282de9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA CASTILLO ILEANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742293	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W			03	31/10/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7143.01	\$ 7143.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	703.06
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6439.95	0.0
Total			6439.95	703.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	703.06
Total			703.06

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 CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	7143.01
Descuento:	703.06
Total:	6439.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
7697b662-65f2-4b13-baa0-f35d0e34ed0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:08 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA CASTILLO ILEANA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742293	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W			03	31/10/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5265.15	\$ 5265.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	5265.15	0.0
Total			5265.15	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: CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	5265.15
	Descuento:	0.0
	Total:	5265.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
9b9a0000-37d5-47f4-b98a-4b451c8058c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:10 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA CASTILLO ILEANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P110W			03	31/10/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8590.32	\$ 8590.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2568.99	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	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7879.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1261.01

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

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	8590.32
Descuento:	1261.01
Total:	7329.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e80526ae-dc72-411f-857d-c8a1344b66d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MENDEZ LANDA MARIA MAYANIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310124	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1949W			03	04/08/1979

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7251.19	\$ 7251.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6439.95	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	811.24
Total			6439.95	811.24

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	811.24
Total			811.24

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 CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	7251.19
Descuento:	811.24
Total:	6439.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
f552b83d-2169-4166-b4fe-ffbeb71aa880	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ LANDA MARIA MAYANIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310124	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1949W			03	04/08/1979

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 22104.03	\$ 22104.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	22104.03	0.0
Total			22104.03	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: VEINTIDOS MIL CIENTO CUATRO PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	22104.03
	Descuento:	0.0
	Total:	22104.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

64d09000-2740-49d0-bbd3-e95d8cd5e765

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

17/08/2017 5:40 PM

Fecha y Hora de Certificación

17/08/2017 6:12 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDEZ LANDA MARIA MAYANIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 310124 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1949W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 04/08/1979

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18061.43	\$ 18061.43

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
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11022.1	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			17350.57	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.15
002	041	ISR	797.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1515.70

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:
DIECISEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 18061.43
Descuento: 1515.7
Total: 16545.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
85b53f6f-d880-4317-9417-694565003e96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:11 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ LANDA MARIA MAYANIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310124	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1949W			03	04/08/1979

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8542.75	\$ 8542.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	202.81
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	4829.96	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1609.99	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
Total			8339.94	202.81

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1050.58
Total			1050.58

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: SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	8542.75
	Descuento:	1050.58
	Total:	7492.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
8ed08b57-7061-47f5-9cb3-8aa043a79bb7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA ROCHA MARITZA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1080989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W			03	31/03/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 81675.05	\$ 81675.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1341.66	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	53705.83	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2054.17
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	1046.49
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	9123.26	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	716.67
038	15400004	DESPENSA	0.0	1142.49
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7982.85	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1140.41	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	3421.22	0.0
Total			76715.23	4959.82

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1142.49
002	041	ISR	1369.52
Total			2512.01

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

Importe con letra: SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	81675.05
	Descuento:	2512.01
	Total:	79163.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
9d2fc2d3-9a8b-4052-a489-e666d3e022bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA VELAZCO LEODAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W			03	15/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17621.33	\$ 17621.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	0.0
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	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			16910.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	83.04
Total			1246.35

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: DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	17621.33
	Descuento:	1246.35
	Total:	16374.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
08179a3a-341f-4910-a696-9a27e1712326	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA VELAZCO LEODAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657136	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W			03	15/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8515.71	\$ 8515.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	175.77
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1609.99	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	4829.96	0.0
Total			8339.94	175.77

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	910.5
Total			910.50

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: SIETE MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	8515.71
	Descuento:	910.5
	Total:	7605.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0768ec73-7aa0-4c86-8822-21db99674a6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA VELAZCO LEODAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657136	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W			03	15/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7143.01	\$ 7143.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6439.95	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	703.06
Total			6439.95	703.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	703.06
Total			703.06

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 CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 7143.01
Descuento: 703.06
Total: 6439.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
095f1b37-6502-4dc2-b485-c1915ba6e218	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA VELAZCO LEODAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657136	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P65W			03	15/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 23483.44	\$ 23483.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	23483.44	0.0
Total			23483.44	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: VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	23483.44
	Descuento:	0.0
	Total:	23483.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
c23b7030-a641-4bde-9ca0-6af50bda2c26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HERNANDEZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P414W			03	08/01/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10082.33	\$ 10082.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4038.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9371.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	584.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.64
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1254.16

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:

OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	10082.33
Descuento:	1254.16
Total:	8828.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e108ec44-e2d4-4103-acd0-217dd17e76d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HERNANDEZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67233	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P414W			03	08/01/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14211.34	\$ 14211.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	14211.34	0.0
Total			14211.34	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: CATORCE MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 34/100 M.N	Subtotal:	14211.34
	Descuento:	0.0
	Total:	14211.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
9e5c9180-c62c-40d1-9600-154b30d7bcae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:12 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HERNANDEZ TOMAS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67233	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P414W			03	08/01/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8516.43	\$ 8516.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400031	GRATIFICACION	4829.96	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1609.99	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	176.49
Total			8339.94	176.49

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	914.24
Total			914.24

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: SIETE MIL SEISCIENTOS DOS PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	8516.43
	Descuento:	914.24
	Total:	7602.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

34200dcb-d4de-429e-82f8-26a055dd85b3

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

22/08/2017 2:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

22/08/2017 3:12 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORALES HERNANDEZ TOMAS R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67233	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P414W			03	08/01/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7145.91	\$ 7145.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6439.95	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	705.96
Total			6439.95	705.96

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	705.96
Total			705.96

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 CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 7145.91
Descuento: 705.96
Total: 6439.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
9ba5b928-4c21-4008-b1a8-61e27dc617f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OROZCO ALVAREZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	534532	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 33812.76	\$ 33812.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	33812.76	0.0
Total			33812.76	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:

TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	33812.76
Descuento:	0.0
Total:	33812.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
d6ad423b-3bda-4a4c-9943-b4ea743ac328	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OROZCO ALVAREZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	534532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16893.12	\$ 16893.12

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	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13306.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			15954.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.06
Total			65.06

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: DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	16893.12
	Descuento:	65.06
	Total:	16828.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
14975f36-cf17-45f0-b6e3-59d429eaf6dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:15 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PALE LEAL JAIME	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	263208	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 30684.64	\$ 30684.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	30684.64	0.0
Total			30684.64	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:

TREINTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	30684.64
Descuento:	0.0
Total:	30684.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
8ba56df0-59b0-4625-88a4-7e8065b07bfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:13 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE LEAL JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	263208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14630.71	\$ 14630.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			13691.60	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.38
Total			54.38

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:
CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 14630.71
Descuento: 54.38
Total: 14576.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
a7206a14-c724-4109-a0b1-384b70648804	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA PALACIOS ANA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P220W			03	26/09/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17266.06	\$ 17266.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16555.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.19
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			294.95

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:

DIECISEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	17266.06
Descuento:	294.95
Total:	16971.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
f37ed468-b13e-40e9-af28-f43e2d906997	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PORTILLA PALACIOS ANA ELENA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754210	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P220W			03	26/09/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 31952.12	\$ 31952.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	31952.12	0.0
Total			31952.12	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: TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	31952.12
	Descuento:	0.0
	Total:	31952.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
59db9c6c-7f38-4e61-80af-195d7b773184	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA PALACIOS ANA ELENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754210	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P220W			03	26/09/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 900.46	\$ 900.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	874.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	26.23
Total			874.23	26.23

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	26.23
Total			26.23

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:

OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	900.46
Descuento:	26.23
Total:	874.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
abce7a88-5852-4de9-9775-42be8cbbf996	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA PALACIOS ANA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754210	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P220W			03	26/09/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1614.45	\$ 1614.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	218.56	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	437.11	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	655.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	13.11
Total			1601.34	13.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	48.04
Total			48.04

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 QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 41/100 M.N	Subtotal:	1614.45
	Descuento:	48.04
	Total:	1566.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
bb0efcc6-f060-43cf-80cb-7c937e8221e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNANTE OCHOA ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1052014	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 48700.18	\$ 48700.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	48700.18	0.0
Total			48700.18	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: CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	48700.18
	Descuento:	0.0
	Total:	48700.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
7eb24728-1ae4-44f0-bab8-b5b6ac8a42a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	REYNANTE OCHOA ANTONIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1052014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 89162.48	\$ 89162.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	89162.48	0.0
Total			89162.48	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: OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y DOS PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	89162.48
	Descuento:	0.0
	Total:	89162.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
4236a6f7-704d-43cb-bfcc-2bb90234e6f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNANTE OCHOA ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1052014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 24317.04	\$ 24317.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20730.14	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			23377.93	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			97.70

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:
VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 24317.04
Descuento: 97.7
Total: 24219.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
9e6f30d5-8d03-44f6-a7dc-fc73f15638ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNAUD ORNELAS VERONICA ADRIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	683216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17013.25	\$ 17013.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	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	13426.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			16074.14	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.62
Total			65.62

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:
DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 17013.25
Descuento: 65.62
Total: 16947.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

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



Folio Fiscal	
8d5f82d4-da8a-402a-9b43-1f4990272b26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNAUD ORNELAS VERONICA ADRIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	683216	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 34047.13	\$ 34047.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	34047.13	0.0
Total			34047.13	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:
TREINTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y SIETE PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	34047.13
Descuento:	0.0
Total:	34047.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



Folio Fiscal	
97493aeb-1426-4c81-be63-3901036cb95a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SANCHEZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	415498	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 44904.27	\$ 44904.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	44904.27	0.0
Total			44904.27	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: CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	44904.27
	Descuento:	0.0
	Total:	44904.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
19ca0124-d415-4cd7-9f5a-8234c1e26dff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:14 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIAÑO ORTIZ MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P250W			03	29/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17308.07	\$ 17308.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11286.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
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	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			16597.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	83.16
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1246.47

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:

DIECISEIS MIL SESENTA Y UNO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	17308.07
Descuento:	1246.47
Total:	16061.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9010e587-d383-4f9a-82cd-31ebff141af7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIAÑO ORTIZ MARIA TERESA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496499	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P250W			03	29/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 22879.43	\$ 22879.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	22879.43	0.0
Total			22879.43	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: VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 43/100 M.N	Subtotal:	22879.43
	Descuento:	0.0
	Total:	22879.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
97276d17-e0be-47a8-8cf4-2d6026827405	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIAÑO ORTIZ MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496499	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P250W			03	29/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8515.71	\$ 8515.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400031	GRATIFICACION	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	175.77
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1609.99	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
Total			8339.94	175.77

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	910.5
Total			910.50

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: SIETE MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	8515.71
	Descuento:	910.5
	Total:	7605.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
00abf38d-aef4-4523-9a8e-b6cd33fc1fa5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIÑO ORTIZ MARIA TERESA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496499	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P250W			03	29/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7143.01	\$ 7143.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6439.95	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	703.06
Total			6439.95	703.06

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	703.06
Total			703.06

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 CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 7143.01
Descuento: 703.06
Total: 6439.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
40e5e97a-1ada-4ab5-83f2-68bee8554ee4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA PASQUEL ROSA MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	832078	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P184W			03	31/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 67147.68	\$ 67147.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	5884.65	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	161.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	735.58	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5149.07	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	645.25	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	658.15
001	15400031	GRATIFICACION	2206.75	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	788.33
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	48163.9	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2755.0
Total			62785.20	4362.48

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	199.5
002	041	ISR	161.0
Total			360.50

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:

SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 67147.68
Descuento: 360.5
Total: 66787.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
00020bdd-5a26-456d-aa52-70d8e25b2d12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ VAZQUEZ GISSEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222222	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P337W			03	30/06/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15942.5	\$ 15942.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12300.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
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	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			15333.39	609.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	77.29
Total			424.85

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:
QUINCENIL QUINIENOS DIECISIETE PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 15942.5
Descuento: 424.85
Total: 15517.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
705c0f02-cba9-4bbf-b722-f6baaa00368a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	VAZQUEZ VAZQUEZ GISSEL	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222222	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P337W			03	30/06/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3176.11	\$ 3176.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	78.92
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	3097.19	0.0
Total			3097.19	78.92

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	78.92
Total			78.92

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 NOVENTA Y SIETE PESOS 19/100 M.N.

Subtotal:	3176.11
Descuento:	78.92
Total:	3097.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d35256f2-2710-4982-b501-89696219b93b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ VAZQUEZ GISSEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222222	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P337W			03	30/06/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4181.22	\$ 4181.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	774.3	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	19.73
001	15400031	GRATIFICACION	2322.89	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	774.3	0.0
Total			4161.49	19.73

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	106.04
Total			106.04

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 SETENTA Y CINCO PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	4181.22
	Descuento:	106.04
	Total:	4075.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
252d6c76-5576-456a-ba72-0f4dd06d85a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/08/2017 2:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/08/2017 3:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VAZQUEZ VAZQUEZ GISSEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222222	02	99

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P337W			03	30/06/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 24600.61	\$ 24600.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	24600.61	0.0
Total			24600.61	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: VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	24600.61
	Descuento:	0.0
	Total:	24600.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	E	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	1.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b4ae0418-eab3-4ea8-a951-ed043afe065d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
17/08/2017 5:40 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
17/08/2017 6:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VICENCIO MORALES ALVIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1101504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	30/11/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 26507.83	\$ 26507.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20486.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			25796.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	041	ISR	579.76
Total			1261.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	26507.83
	Descuento:	1261.01
	Total:	25246.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/12/2016	01/12/2016	15/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0be4736f-6dc0-45ac-ab73-084078e71835	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	03	VER	457494	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15703.12	\$ 15703.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12116.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			14764.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.44
Total			59.44

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: QUINCENIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	15703.12
	Descuento:	59.44
	Total:	15643.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5b581e51-719d-4abc-b28d-4b4898d31d48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO DIAZ JOSE GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	280076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7499.11	\$ 7499.11

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	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6560.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.72
Total			20.72

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:
SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	7499.11
Descuento:	20.72
Total:	7478.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0617e4aa-5de5-4091-a894-f65336476764	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ HERNANDEZ MARIO ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1078693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14553.12	\$ 14553.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	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	84.11
Total			13614.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.01
Total			54.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 14553.12
Descuento: 54.01
Total: 14499.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95d2c06b-640e-4ee2-b903-042d86d41421	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/03/2018 10:40 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/03/2018 10:45 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASTIDA HUESCA NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17212.27	\$ 17212.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.6	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13188.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			16501.41	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	002	ISR De 1342	18.84
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.34
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	109.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			522.94

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:

DIECISEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 17212.27
Descuento: 522.94
Total: 16689.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cf8eab84-d113-42c2-9c16-94177f7fc1c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASTIDA HUESCA NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17212.28	\$ 17212.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13188.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			16501.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	128.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.34
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			522.94

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:

DIECISEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	17212.28
Descuento:	522.94
Total:	16689.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b2206136-6de7-4ee2-ac14-2cf15e9ffd3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENAVIDES CRUZ NORA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	199399	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P24W			03	16/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 36840.32	\$ 36840.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1329.17
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1341.66	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	2213.73	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5165.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	1067.79
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	737.91	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	5903.28	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	19081.41	0.0
Total			34443.36	2396.96

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1067.79
			19679.61
002	041	ISR	1196.32
Total			21943.72

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:

CATORCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	36840.32
Descuento:	21943.72
Total:	14896.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c113ead2-3e78-4496-b5a3-e42de5af9fd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P197W			03	17/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17967.81	\$ 17967.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13631.07	0.0
Total			17256.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	180.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.65
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			619.40

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: DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 41/100 M.N	Subtotal:	17967.81
	Descuento:	619.4
	Total:	17348.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	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	
8fcf92a0-0749-4e6f-9355-21b253bd95f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P197W			03	17/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4654.21	\$ 4654.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4654.21	0.0
Total			4654.21	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: CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	4654.21
	Descuento:	0.0
	Total:	4654.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3faa32b9-fcd1-4e5e-9ca7-5301243e2f3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P1493W			03	16/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	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:

DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	12057.5
Descuento:	0.0
Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
88f39f99-867a-4edf-9736-c10e161e3b17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P1493W			03	16/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18317.33	\$ 18317.33

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	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			17606.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	86.78
002	041	ISR	873.03
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1613.86

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:

DIECISEIS MIL SETECIENTOS TRES PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	18317.33
Descuento:	1613.86
Total:	16703.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
af30528a-0121-4d18-8a1e-a01e3157c43b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	03	VER	632176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16428.12	\$ 16428.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12841.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			15489.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.86
Total			62.86

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: DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	16428.12
	Descuento:	62.86
	Total:	16365.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6bb5b41-b263-4e2a-81a0-df9b72f43c3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P686W			03	08/11/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 74697.25	\$ 74697.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	7344.36	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	834.59	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2658.33
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6426.31	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	2754.13	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	53354.88	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	406.61
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	918.04	0.0
Total			71632.31	3064.94

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56387.29
002	041	ISR	502.04
002	041	ISR	406.61
Total			57295.94

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:

DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS UNO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	74697.25
Descuento:	57295.94
Total:	17401.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8966505e-1ba6-417b-8b5b-1e0a7c585a57	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P295W			03	02/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 80997.08	\$ 80997.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1341.66	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	12343.23	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	47597.31	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10800.33	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2779.17
038	15400004	DESPENSA	0.0	1506.67
001	15400031	GRATIFICACION	4628.71	0.0
Total			76711.24	4285.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1506.67
002	041	ISR	1698.7
Total			39087.88
			42293.25

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:
TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TRES PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 80997.08
Descuento: 42293.25
Total: 38703.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ccad0339-7a75-4de4-9c8a-dd4e919074eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P121W			03	31/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 67829.75	\$ 67829.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	4994.64	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	624.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	551.48
001	15400031	GRATIFICACION	1872.99	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	55416.0	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4370.31	0.0
Total			67278.27	551.48

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	551.48
			10214.21
002	041	ISR	612.76
Total			11378.45

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:

CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 67829.75
Descuento: 11378.45
Total: 56451.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f9f1a4a7-d890-4af6-895e-534d2300bc5a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P121W			03	31/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10874.25	\$ 10874.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6203.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPertino	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			10163.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.53
002	041	ISR	338.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			660.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	10874.25
Descuento:	660.04
Total:	10214.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2c5c8c90-f637-4b3e-a2b3-6deb9bdca3d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	03	VER	835568	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15555.86	\$ 15555.86

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	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	0.0
Total			14616.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.75
Total			58.75

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: QUINCENIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	15555.86
	Descuento:	58.75
	Total:	15497.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
90840de3-7780-4f4e-8c77-5cedb0e10a72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P187W			03	30/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15074.98	\$ 15074.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10851.61	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
Total			14364.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.34
002	041	ISR	149.96
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			572.73

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:

CATORCE MIL QUINIENTOS DOS PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 15074.98
Descuento: 572.73
Total: 14502.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7da8bc4f-a214-42ae-b8d1-f1497930ae42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P335W			03	31/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 26510.33	\$ 26510.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20466.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			25799.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	584.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			1265.92

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:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	26510.33
Descuento:	1265.92
Total:	25244.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fec6a767-8fa1-4747-9cb6-3f04350fbe9d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P335W			03	31/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	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: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d416f5c4-9de2-4db2-b0d1-0f0c3e0114e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P1523W			03	21/10/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	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: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a0b231d5-4d7a-442c-9155-af956dc2d64f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA Y DURAN MARIA DE LOURDES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 528087 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1523W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 21/10/1987

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18111.16	\$ 18111.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12035.33	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			17400.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	591.4
Total			1272.65

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: DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 18111.16
Descuento: 1272.65
Total: 16838.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
68ded08d-c7d7-407d-8ca0-cba91f403319	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA UGALDE ARNULFO IVAN	

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
	P89W			03	15/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16892.01	\$ 16892.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10870.68	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	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	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16181.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1233.10

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:
QUINCENIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	16892.01
Descuento:	1233.1
Total:	15658.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	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	
440c8119-489b-4950-9026-6d3ea80b7a20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P89W			03	15/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	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: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
64dcbd1a-dc7d-4fc2-9eb4-3a927e1d43b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P363W			03	15/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4359.74	\$ 4359.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			3648.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	182.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			556.28

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 TRES PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 4359.74
Descuento: 556.28
Total: 3803.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a402d641-3ce8-4c81-8ea4-071973132cf6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P1335W			03	31/05/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	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: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5b5a3908-8d1c-493a-a851-a6398afe6d07

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
P1335W 03 31/05/1991

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7039.33	\$ 7039.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	1053.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.61
Total			1659.77

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: CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 56/100 M.N
Subtotal: 7039.33
Descuento: 1659.77
Total: 5379.56

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
 Versión 1.2 O 31/12/2016 16/12/2016 31/12/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
 MXN egreso NA En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3bdc4895-5450-4e2c-a89a-2dec090551a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P765W			03	30/04/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	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: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
70e91e1f-549a-4ca8-9e91-c340bbdc31fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P765W			03	30/04/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17706.6	\$ 17706.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11657.77	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16995.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			400.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.45
002	041	ISR	585.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1649.93

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:

DIECISEIS MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 17706.6
Descuento: 1649.93
Total: 16056.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
692ee29e-e52c-43cc-8238-882b6fd767e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ ULIN VERONICA	

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
	P581W			03	08/11/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	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:

SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	0.0
Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4f709857-291e-40b0-869e-84bae2cc365b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P581W			03	08/11/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15626.67	\$ 15626.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			14915.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.19
002	041	ISR	183.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			609.94

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: QUINCENIL DIECISEIS PESOS 73/100 M.N	Subtotal:	15626.67
	Descuento:	609.94
	Total:	15016.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1a8bacee-583f-4452-93b8-4f466c802c53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	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: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c97b81b0-0c58-4007-9cfb-76f928f98040	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17742.49	\$ 17742.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13105.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			17031.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	433.62
Total			913.91

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:
DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	17742.49
Descuento:	913.91
Total:	16828.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5875502-c749-41d2-96d6-ce93cbd54a0f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94373	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P489W			03	15/08/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 78626.88	\$ 78626.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400031	GRATIFICACION	4628.71	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	12343.23	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2779.17
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	43684.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	1506.67
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1341.66	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1542.9	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10800.33	0.0
Total			74341.04	4285.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36895.59
002	041	ISR	1506.67
002	041	ISR	1868.57
Total			40270.83

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: TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	78626.88
	Descuento:	40270.83
	Total:	38356.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
804fed86-a91d-4ace-87e3-72e47acb076c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA CASTILLO ILEANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P112W			03	03/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8274.74	\$ 8274.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	180.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	81.4
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	67.29
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	240.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3863.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3723.7	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	118.38	0.0
Total			7706.05	568.69

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	463.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.16
002	041	ISR	434.76
Total			916.39

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:
SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 8274.74
Descuento: 916.39
Total: 7358.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5484324d-8d32-4344-9c3a-213f1670f3bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ LANDA MARIA MAYANIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1951W			03	05/08/1979

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7039.33	\$ 7039.33

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	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			57.8
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1461.16

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 QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1461.16
Total:	5578.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	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	
7f76aea8-5d5e-422a-8870-06a7509ab235	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ LANDA MARIA MAYANIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1951W			03	05/08/1979

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	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: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b3b5875f-c32d-4add-8188-7a923be8a62d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA NAVARRETE MA ENRIQUETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1103998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3333.33	\$ 3333.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	3333.33	0.0
Total			3333.33	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.33
Total			13.33

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: TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	3333.33
	Descuento:	13.33
	Total:	3320.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 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	
6d35509d-4ee1-4ed0-895f-48085b98cb20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA NAVARRETE MA ENRIQUETA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1103998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10003.11	\$ 10003.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	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	7145.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			9064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			32.54

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:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 10003.11
Descuento: 32.54
Total: 9970.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b3f5918-897b-4a5e-9dcc-e87d75fa4322	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA VELAZCO LEODAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W			03	15/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17621.33	\$ 17621.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16910.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	83.04
Total			1246.35

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: DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	17621.33
	Descuento:	1246.35
	Total:	16374.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
090f5a57-c3b5-4933-b4fe-8bdb9abfdbb7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA VELAZCO LEODAN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W			03	15/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	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: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8cd794ca-6ddd-4db5-92ee-e0824f7f0ac6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HERNANDEZ TOMAS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P416W			03	09/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	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: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fdd9f91c-7173-4ce9-a1d7-3d24d3a62f23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HERNANDEZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P416W			03	09/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10082.33	\$ 10082.33

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	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4038.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9371.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.64
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
Total			1254.16

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:
OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	10082.33
Descuento:	1254.16
Total:	8828.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
71f1eb6b-b4c1-4b37-883d-b636f0b6b171	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROJO CARLOS LEOPOLDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	733133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P185W			03	15/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 59263.43	\$ 59263.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5194.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	163.51
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	42318.89	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	5936.27	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2779.17
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	645.25	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	2226.1	0.0
Total			56320.75	2942.68

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	184.35
			29410.59
002	041	ISR	163.51
Total			29758.45

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:

VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	59263.43
Descuento:	29758.45
Total:	29504.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2cee6146-c99b-4fdd-a6e0-8c05d010cf0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVARRO PIEDRA HORTENSIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	79562	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P648W			03	30/07/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16932.78	\$ 16932.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
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	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16221.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	123.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			512.28

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:

DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 16932.78
Descuento: 512.28
Total: 16420.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2fc9c3a2-3b4f-492e-bd85-ff9fba7aa343

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador NAVARRO PIEDRA HORTENSIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 79562 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P648W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/07/2004

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6538.78	\$ 6538.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	146.52	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	219.78	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	73.26	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	512.82	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	586.08	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	4316.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	78.72
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	241.67
Total			6145.13	320.39

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	86.59
002	041	ISR	78.72
Total			165.31

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:
SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 6538.78
Descuento: 165.31
Total: 6373.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 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	
73dd6af9-2547-42c9-843a-481f6d4da090	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVA TAPIA VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	4444449	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16829.17	\$ 16829.17

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	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13242.27	0.0
Total			15890.06	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.75
Total			64.75

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:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 16829.17
Descuento: 64.75
Total: 16764.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd7bdc46-8a00-434d-9bce-17b0445f882f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OROZCO ALVAREZ ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	534532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 53494.88	\$ 53494.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	53494.88	0.0
Total			53494.88	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33812.76
Total			33812.76

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:
DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	53494.88
Descuento:	33812.76
Total:	19682.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7b521d93-1e24-4d8c-a531-1863a379e9d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE LEAL JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	263208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14630.71	\$ 14630.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	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	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			13691.60	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.38
Total			54.38

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:
CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 14630.71
Descuento: 54.38
Total: 14576.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd43ccbb-504d-4b90-8cdf-40483cb838dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PORTILLA PALACIOS ANA ELENA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P222W			03	26/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1529.89	\$ 1529.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1529.89	0.0
Total			1529.89	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 QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	1529.89
	Descuento:	0.0
	Total:	1529.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db954772-9660-4804-b924-1ba889ad1f20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA PALACIOS ANA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P222W			03	26/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17266.06	\$ 17266.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	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	14252.57	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
Total			16555.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.19
Total			294.95

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:

DIECISEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	17266.06
Descuento:	294.95
Total:	16971.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a7cdaa28-f93a-4736-bdd8-67da826a2f1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNAUD ORNELAS VERONICA ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	683216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17013.25	\$ 17013.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			16074.14	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.62
Total			65.62

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:
DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 17013.25
Descuento: 65.62
Total: 16947.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8895017b-dadc-4037-a917-4d2576031d1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIAÑO ORTIZ MARIA TERESA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W			03	29/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17308.07	\$ 17308.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11286.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16597.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	83.16
Total			1246.47

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: DIECISEIS MIL SESENTA Y UNO PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	17308.07
	Descuento:	1246.47
	Total:	16061.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6c3123b8-5e5f-491e-b01e-6a8e7cae5249	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIAÑO ORTIZ MARIA TERESA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W			03	29/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	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:

ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	11269.91
Descuento:	0.0
Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8ccb785-f341-4c87-b492-ddef8e471e48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SILVA SANCHEZ SEBASTIAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1103640	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W			03	30/11/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 23735.62	\$ 23735.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17714.29	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			23024.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			1261.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	23735.62
	Descuento:	1261.01
	Total:	22474.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d6ebd690-5b0e-4734-8ad3-e07282f8798c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SILVA SANCHEZ SEBASTIAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1103640 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P4W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/11/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9534.55	\$ 9534.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	268.33	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	241.67
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	1073.32	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	402.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	146.47
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	939.16	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	134.17	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	5904.76	0.0
Total			9012.24	388.14

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	161.12
002	041	ISR	146.47
Total			307.59

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:
NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 9534.55
Descuento: 307.59
Total: 9226.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
41a88ebe-98c9-4722-a068-f04e599871c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:42 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	VAZQUEZ VAZQUEZ GISSEL	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222222	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P339W			03	30/06/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	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: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6696c6f7-927e-44b6-8e6c-20c495520981

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:42 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador VAZQUEZ VAZQUEZ GISSEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 222222 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P339W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/06/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15942.5	\$ 15942.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12300.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
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
Total			15333.39	609.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.86
002	041	ISR	77.29
Total			424.85

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:

QUINCENIL QUINIENOS DIECISIETE PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 15942.5
Descuento: 424.85
Total: 15517.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
483e3bce-f064-4d64-9884-fac6525fb77a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VICENCIO MORALES ALVIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1101504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W			03	30/11/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10458.62	\$ 10458.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	241.67
038	15400004	DESPENSA	0.0	146.47
001	15400031	GRATIFICACION	402.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	268.33	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6828.83	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	134.17	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	1073.32	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	939.16	0.0
Total			9936.31	388.14

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	161.12
002	041	ISR	146.47
Total			307.59

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:

DIEZ MIL CIENTO CINCUENTA Y UNO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	10458.62
Descuento:	307.59
Total:	10151.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 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	
e8bb3fc7-9f41-4171-a9e7-9d38d40aae27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	VICENCIO MORALES ALVIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1101504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W			03	30/11/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 26507.83	\$ 26507.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20486.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			25796.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1261.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	26507.83
Descuento:	1261.01
Total:	25246.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			