



Folio Fiscal	
db1f7fd5-a5bc-4302-ae4f-8123795d7cd9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 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
	P200W			03	14/03/2013

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	\$ 17524.58	\$ 17524.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10851.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	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
Total			14364.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.06
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			3021.05

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 TRES PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	17524.58
	Descuento:	3021.05
	Total:	14503.53

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.



Folio Fiscal	
17a4f0b4-5b1f-436f-9364-9bf505d9c4f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:45 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
	P200W			03	14/03/2013

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	\$ 716.94	\$ 716.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	716.94
Total			0.00	716.94

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: SETECIENTOS DIECISEIS PESOS 94/100 M.N	Subtotal:	716.94
	Descuento:	0.0
	Total:	716.94

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	
678a3bdd-cbd5-4176-a356-d63e3823f9b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 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
	P348W			03	15/05/2010

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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20466.0	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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			25799.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
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
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6590.90

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 TREINTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	31825.95
Descuento:	6590.9
Total:	25235.05

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	
359e359c-f955-4fee-80ac-ba2df4e96362	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 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
	P348W			03	15/05/2010

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	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL 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	
275a1434-f58f-46a9-bc5a-54b7e6ef84d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 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
	P1536W			03	05/08/1987

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	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL 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	
79966089-8a5d-4e28-a4d0-0870f2b20a85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:46 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
	P1536W			03	05/08/1987

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
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
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12035.33	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
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
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	103.83
Total			4067.92

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 DOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	20900.3
Descuento:	4067.92
Total:	16832.38

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			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
3c73cf93-e087-47d5-bc37-690edc54a83f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 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
	P376W			03	30/10/2009

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	\$ 4359.74	\$ 4359.74

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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.74
002	041	ISR	182.77
Total			555.00

Tipo otro pago	clave	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 CUATRO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 4359.74
Descuento: 555.0
Total: 3804.74

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	
6ba1fec3-0d2d-4338-a83b-bce53efb4540	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 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
	P376W			03	30/10/2009

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	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL 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	
e7e65fdb-cfad-4df3-bcc0-3a9132370847	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 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
	P1348W			03	15/03/1991

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	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL 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	
c298c18b-dc31-434e-82a3-53fb6f189126	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1348W			03	15/03/1991

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
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	1053.61
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
Total			1658.50

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

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1658.5
Total:	5380.83

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	
5b9cc2fc-09e6-4769-8d74-b2e76aa24467	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 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
	P778W			03	15/02/2002

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
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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11657.77	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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	76.17
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2673.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			4322.19

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 SIETE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	20380.14
Descuento:	4322.19
Total:	16057.95

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	
66297dd9-a03d-4e98-a07b-ec2d9099a8a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 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
	P778W			03	15/02/2002

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	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	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	
d3da0c3f-559c-4925-b07a-4c17613e3dcd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 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
	P594W			03	24/08/2005

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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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	042	CUOTA DEL IMSS	60.91
002	041	ISR	183.26
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			3154.72

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 DIECIOCHO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	18172.73
Descuento:	3154.72
Total:	15018.01

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	
2950c684-12b5-4a90-ac4b-2caafb3b72f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:48 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
	P594W			03	24/08/2005

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	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL 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.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
1a7ad30e-bcf5-4440-b7f5-6d855f42fa91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 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
	P439W			03	15/08/2008

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	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	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	
a9b1bf41-7c9f-4122-87bd-e7df5ae1c6ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:49 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
	P439W			03	15/08/2008

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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13105.0	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
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.59
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	433.62
Total			3928.75

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 VEINTINUEVE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 20758.6
Descuento: 3928.75
Total: 16829.85

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	
4d2f060c-4433-4e4f-9186-916efa8bd844	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 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
	P1965W			03	20/05/1979

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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	797.2
			57.8
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1459.89

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

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1459.89
Total:	5579.44

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	
6f17c8be-864a-4eb7-aa80-0a00645b48ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 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
	P1965W			03	20/05/1979

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	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL 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	
54633a68-11b6-4caf-8b2a-a15fcb329985	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
03/05/2017 7:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
03/05/2017 7:02 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
	01	VER	1103998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W			03	15/10/2016

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	\$ 33014.75	\$ 33014.75

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
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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21399.68	0.0
Total			26710.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5593.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	579.76
Total			6864.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5593.74			

Importe con letra: VEINTISEIS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	33014.75
	Descuento:	6864.11
	Total:	26150.64

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

ddb0c50b-d4fe-408c-b4e7-41b410a5c865

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

06/04/2017 8:16 PM

Fecha y Hora de Certificación

06/04/2017 8:55 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
P80W 03 30/06/2015

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	\$ 20275.16	\$ 20275.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16910.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			3898.90

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 SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 20275.16
Descuento: 3898.9
Total: 16376.26

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	
9475f931-c53c-4d82-8e10-0f52652dacdf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:55 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
	P80W			03	30/06/2015

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	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	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	
4d013b1e-904d-4a85-9f36-a10e2e48bbb7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 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
	P429W			03	24/10/2008

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	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL 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	
171ab478-c5c7-4b0b-8b31-0c1b2670fb4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:56 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
	P429W			03	24/10/2008

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
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	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4038.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
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
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.52
			48.3
002	041	ISR	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.36
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2115.40

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 VEINTINUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	10944.85
Descuento:	2115.4
Total:	8829.45

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	
0fea35f9-74fa-4ce3-9d83-a0d41e182fe3	
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	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
	P185W			03	01/07/2013

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	\$ 29590.94	\$ 29590.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	774.3	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	96.23
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	774.3	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	2322.89	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	22236.03	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	3097.19	0.0
Total			29494.71	96.23

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	180.38
Total			180.38

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:
VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 29590.94
Descuento: 180.38
Total: 29410.56

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	
54fd3c6a-0af5-454f-a06b-16dd8b5dd09f	
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	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
	P185W			03	01/07/2013

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	\$ 14761.07	\$ 14761.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11039.82	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	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	539.53	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
Total			14050.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.51
002	041	ISR	74.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			415.00

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

Importe con letra:
CATORCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 14761.07
Descuento: 415.0
Total: 14346.07

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.



Folio Fiscal	
d3ec2e00-a483-4e2b-bc3c-ba1b18303b2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:57 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
	P661W			03	14/05/2004

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	\$ 19845.51	\$ 19845.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	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			16221.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2912.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	66.78
002	041	ISR	123.79
Total			3423.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2912.73			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 19845.51
Descuento: 3423.73
Total: 16421.78

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	
80a2a3e3-0288-436f-8645-61ace9c568ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:43 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 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	1106588	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	\$ 19787.64	\$ 19787.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13242.27	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
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			15890.06	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.48
Total			3021.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 19787.64
Descuento: 3021.95
Total: 16765.69

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.



Folio Fiscal	
4afb0219-4c30-4c0f-aa5d-d17e0785c388	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 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	01/01/2017

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	\$ 17072.1	\$ 17072.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	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
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	53.1
Total			2494.49

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 SIETE PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 17072.1
Descuento: 2494.49
Total: 14577.61

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			

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



Folio Fiscal	
d0d18f6e-a53f-4457-a195-8930e10b507d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 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
	P235W			03	11/07/2012

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	\$ 1087.5	\$ 1087.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1087.5
Total			0.00	1087.50

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

Importe con letra: UN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	1087.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1087.50

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	
b01ea732-965b-4309-8f37-7987b31c1b05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 8:59 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
	P235W			03	11/07/2012

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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	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			16555.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3019.37
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
Total			3313.05

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 DOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 20285.43
Descuento: 3313.05
Total: 16972.38

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.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
60106d80-f063-404b-b650-68d5620379c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 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	01/01/2017

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	\$ 20015.01	\$ 20015.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	64.34
Total			3066.10

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 OCHO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 20015.01
Descuento: 3066.1
Total: 16948.91

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	
3f2a0df0-de74-4664-8ca7-a59af6390f8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 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	01/01/2017

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	\$ 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
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	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	88.48
Total			4605.12

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 SIETE PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	26643.05
Descuento:	4605.12
Total:	22037.93

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	
ff0b6ac4-8d69-4296-9baf-4c184264a724	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W			03	15/12/2011

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	\$ 19867.93	\$ 19867.93

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
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	11286.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	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	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.89
Total			3805.06

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 DOS PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 19867.93
Descuento: 3805.06
Total: 16062.87

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	
8d949783-00fa-423d-a775-c3a8cb541647	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:01 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
	P265W			03	15/12/2011

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	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

Importe con letra:	Subtotal:	2900.0
DOS MIL 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.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
b6b10eef-7177-4130-aacf-f09b4c3a7852	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:02 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
	P96W			03	15/03/2015

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	\$ 109740.56	\$ 109740.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400031	GRATIFICACION	4427.46	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2658.33
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1475.82	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	75117.64	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	1046.49
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	11806.57	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	819.17
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	716.67
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1341.66	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10330.75	0.0
Total			104499.90	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:

CIENTO SIETE MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 109740.56
Descuento: 1830.59
Total: 107909.97

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	
59728230-cbc5-418a-84b5-eb52dbe3e4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:04 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
	P17W			03	15/09/2016

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	\$ 28223.74	\$ 28223.74

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	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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17714.29	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			23024.76	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	4488.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
Total			5758.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12			

Importe con letra:
VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 28223.74
Descuento: 5758.49
Total: 22465.25

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	
12c2122d-8bd1-4320-8a69-7c96b5e4c40a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 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
	P448W			03	10/06/2008

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	\$ 18692.75	\$ 18692.75

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	12300.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			15333.39	609.11

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	2750.25
002	041	ISR	77.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.59
Total			3173.83

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 DIECIOCHO PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	18692.75
	Descuento:	3173.83
	Total:	15518.92

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	
7ddbe2a6-9d89-41ea-a055-5e5572bbb0d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:05 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
	P448W			03	10/06/2008

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	\$ 2900.0	\$ 2900.0

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

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

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

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	
27aaf4d4-3548-4749-b3aa-0efc30d0ffd9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
06/04/2017 8:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
06/04/2017 9:06 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
	P17W			03	15/09/2016

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	\$ 31827.61	\$ 31827.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20486.5	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	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			25796.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5319.78
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
Total			6590.15

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 TREINTA Y SIETE PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	31827.61
Descuento:	6590.15
Total:	25237.46

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	
0c3029d3-2c33-4b59-a923-a58ce83825c5	
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
	P4W			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
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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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	19.46
Total			866.12

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 65/100 M.N

Subtotal:	8345.77
Descuento:	866.12
Total:	7479.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
592f51f9-e999-4ea1-881f-1353739f3681	
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
	P4W			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
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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
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	52.75
Total			2475.89

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 37/100 M.N

Subtotal: 16976.26
Descuento: 2475.89
Total: 14500.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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

cd72780c-12e0-4ef2-b079-0efd05534cc0

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

10/04/2017 11:35 AM

Fecha y Hora de Certificación

10/04/2017 12:23 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
	P966W			03	26/07/1998

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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13188.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	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
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
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
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	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
38414eaa-8098-4512-9ed8-243ea57381de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:24 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
	P211W			03	12/01/2013

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
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	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
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13631.07	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			17256.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	180.26
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3157.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
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	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
8469002b-5cb7-4c45-b745-3744004b9c9d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:24 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
	P1507W			03	11/03/1988

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
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	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			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
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	85.5
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	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
71d40139-0a41-40bb-b928-802a12e7c375	
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
	P4W			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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12841.22	0.0
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			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	61.6
Total			2925.74

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 52/100 M.N

Subtotal: 19292.26
Descuento: 2925.74
Total: 16366.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
894af188-b5f4-49a1-9122-d8f80c030c52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DURANTE MARINI MARTHA VERONICA	

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	25/06/2014

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	\$ 2537.5	\$ 2537.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2537.5
Total			0.00	2537.50

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: DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	2537.5
	Descuento:	0.0
	Total:	2537.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
6baf2833-7173-4a39-ac0c-533f10bdfed3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:26 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	25/06/2014

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	\$ 12151.78	\$ 12151.78

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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6203.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10163.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1277.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.26
002	041	ISR	338.81
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1969.03

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 CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	12151.78
Descuento:	1969.03
Total:	10182.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
6f50b3ed-15f4-4377-bdbb-07be87874e2d	
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
	P4W			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
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	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
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2658.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.48
Total			2716.46

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 38/100 M.N

Subtotal: 18214.84
Descuento: 2716.46
Total: 15498.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
17a5b601-3634-4a63-925c-3d147881666b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:27 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
	P201W			03	25/03/2013

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	\$ 17524.58	\$ 17524.58

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	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10851.61	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	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			14364.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2449.6
002	041	ISR	149.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.06
Total			3021.05

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 TRES PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	17524.58
Descuento:	3021.05
Total:	14503.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
b1c2095f-874c-4e53-80db-323608c6038d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:28 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
	P348W			03	26/05/2010

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
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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20466.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			6590.90

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 TREINTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	31825.95
Descuento:	6590.9
Total:	25235.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
fc94a85f-c2cd-4ef0-9529-5d8646071ab1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:28 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
	P1537W			03	16/08/1987

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
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	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
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12035.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			17400.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	103.83
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
002	041	ISR	591.4
Total			4067.92

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 DOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	20900.3
Descuento:	4067.92
Total:	16832.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
69d0763b-48f5-4c04-b21a-92e0d5dca18d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:29 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
	P377W			03	09/11/2009

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	\$ 4359.74	\$ 4359.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3648.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	182.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			555.00

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

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 4359.74
Descuento: 555.0
Total: 3804.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
d04a1388-fb32-4f75-b449-30c69b617491	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:29 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
	P1349W			03	26/03/1991

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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
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
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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1402.09

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

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1402.09
Total:	5637.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
a64a31fc-98ba-4084-93d6-7c299a8a41ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:29 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
	P779W			03	23/02/2002

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	\$ 5630.17	\$ 5630.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5630.17	0.0
Total			5630.17	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 SEISCIENTOS TREINTA PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	5630.17
	Descuento:	0.0
	Total:	5630.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
2e1055ca-3ca2-4e6b-9e07-ddf4282e9732	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:29 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
	P779W			03	23/02/2002

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	\$ 28499.84	\$ 28499.84

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	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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17862.53	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			23200.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			400.0
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	105.46
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4588.48
002	041	ISR	850.23
Total			6531.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4588.48			

Importe con letra:

VEINTIUN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	28499.84
Descuento:	6531.02
Total:	21968.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
94ef768d-8d5c-4de7-b16f-2958973fa96a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:29 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
	P595W			03	03/09/2005

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
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	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	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			14915.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	183.26
Total			3154.72

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 DIECIOCHO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	18172.73
Descuento:	3154.72
Total:	15018.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
f99b001b-9324-425f-956d-d148467d6291	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:30 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
	P440W			03	26/08/2008

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	\$ 16586.36	\$ 16586.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	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	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			13753.07	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	333.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			2923.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43			

Importe con letra:

TRECE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	16586.36
Descuento:	2923.32
Total:	13663.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
3dd2b7f3-ed96-4cc0-bbea-23478f90557e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:34 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1965W			03	30/05/1979

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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	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
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	797.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
Total			1459.89

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

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1459.89
Total:	5579.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
d374120b-709e-4f64-b409-1468d33ab77f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:34 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
	01	VER	1103998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W			03	26/10/2016

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	\$ 31874.53	\$ 31874.53

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
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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20522.59	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			25833.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5330.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			8424.08
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
Total			15025.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5330.61			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	31874.53
Descuento:	15025.06
Total:	16849.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
e8974852-5d41-47d1-a409-9226a3bd67eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:34 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
	P81W			03	11/07/2015

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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			16910.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			3898.90

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 SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 20275.16
Descuento: 3898.9
Total: 16376.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
582b26db-84be-411e-b3ca-003411805401	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:34 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
	P430W			03	03/11/2008

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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	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
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
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.52
002	041	ISR	584.67
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2115.40

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 VEINTINUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 10944.85
Descuento: 2115.4
Total: 8829.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
2b32c811-1eaf-4325-8d39-16dea7933a73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:35 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	30/09/2013

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	\$ 67748.64	\$ 67748.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	47486.78	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	732.59	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	571.42
001	15400031	GRATIFICACION	2417.56	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2658.33
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	716.67
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	805.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	271.63
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6446.83	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5640.98	0.0
Total			63530.59	4218.05

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	271.63
002	041	ISR	862.56
Total			1134.19

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

Importe con letra: SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	67748.64
	Descuento:	1134.19
	Total:	66614.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
5cf30faf-092b-49c4-bd79-dc3e6bdcd2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:35 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
	P662W			03	25/05/2004

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	\$ 19941.24	\$ 19941.24

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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13027.5	0.0
Total			16299.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	67.14
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2930.96
002	041	ISR	123.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3442.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2930.96			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 19941.24
Descuento: 3442.32
Total: 16498.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
af5c91e5-cc92-40b8-8fec-c09981d36e1c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 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	1106588	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W			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	\$ 19787.64	\$ 19787.64

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
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13242.27	0.0
Total			15890.06	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.49
Total			3021.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 19787.64
Descuento: 3021.96
Total: 16765.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
eb33c9a2-53c2-403d-a4d7-b083d4cc636d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 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
	P4W			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	\$ 17072.1	\$ 17072.1

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	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
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
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	53.12
Total			2494.51

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 SIETE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 17072.1
Descuento: 2494.51
Total: 14577.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
35eb02e0-2824-4721-900b-c7d321ca4610	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:37 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
	P236W			03	22/07/2012

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
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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16555.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3019.37
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
Total			3313.05

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 DOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 20285.43
Descuento: 3313.05
Total: 16972.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
63b46880-593e-413d-b261-5aa12f843161	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 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
	P4W			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	\$ 20015.01	\$ 20015.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	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	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	64.36
Total			3066.12

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 OCHO PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 20015.01
Descuento: 3066.12
Total: 16948.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
cbe2b427-dec6-4a4f-94fb-af42f02e651d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:38 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
	P266W			03	26/12/2011

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	\$ 19867.93	\$ 19867.93

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
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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			16597.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2559.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	579.76
Total			3805.06

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 DOS PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	19867.93
Descuento:	3805.06
Total:	16062.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
4102f002-1cdc-4871-9c7d-c1a349fec662	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:39 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
	P18W			03	25/09/2016

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	\$ 28223.74	\$ 28223.74

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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17714.29	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			23024.76	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	4488.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
Total			5758.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12			

Importe con letra:
VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 28223.74
Descuento: 5758.49
Total: 22465.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
ccad9ce1-075f-4358-ad33-33cfb71c608d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:41 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
	P449W			03	20/06/2008

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	\$ 3642.5	\$ 3642.5

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	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	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
Total			3033.39	609.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	77.29
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
Total			364.21

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

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	3642.5
Descuento:	364.21
Total:	3278.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
fb6c1d0d-b804-4a50-96f4-f08bca58f694	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/04/2017 11:35 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/04/2017 12:41 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
	P18W			03	25/09/2016

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	\$ 31827.61	\$ 31827.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20486.5	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	4829.96	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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			25796.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5319.78
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			6590.15

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 TREINTA Y SIETE PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	31827.61
	Descuento:	6590.15
	Total:	25237.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/01/2017	16/01/2017	31/01/2017	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	
72dc020d-2a41-45e7-9540-190700bad63a	
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
	P6W			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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
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
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	19.46
Total			866.12

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 65/100 M.N

Subtotal:	8345.77
Descuento:	866.12
Total:	7479.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
b53f7ea3-4dff-4099-9e6a-9eb8aa70e6ee	
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
	P6W			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	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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
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	52.75
Total			2475.89

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 37/100 M.N

Subtotal: 16976.26
Descuento: 2475.89
Total: 14500.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
86ca650e-9b0c-46c1-b7f5-bab74751fc83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/04/2017 10:05 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/04/2017 11:08 AM	

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
	P967W			03	05/08/1998

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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13188.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			16501.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.07
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
Total			3499.38

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 Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	20194.91
Descuento:	3499.38
Total:	16695.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
202f36bc-f6e1-4f29-8b3b-a07e0b931e73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/04/2017 10:05 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/04/2017 11:10 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W			03	22/01/2013

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	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
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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			17256.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	180.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3157.27
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
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	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
6021424d-da0e-47c8-b896-ef7f6966ee0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/04/2017 10:05 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/04/2017 11:10 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1508W			03	21/03/1988

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
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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			17606.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	873.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	85.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36
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	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
3f10d6a8-98f6-49fc-b7e0-e95c35384b61	
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
	P6W			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
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12841.22	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
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	61.6
Total			2925.74

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 52/100 M.N

Subtotal: 19292.26
Descuento: 2925.74
Total: 16366.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
3ec8daa2-7fe2-4ce6-9936-ee7fdb03417	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/04/2017 10:05 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/04/2017 11:10 AM	

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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P306W			03	06/04/2011

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	\$ 3744.25	\$ 3744.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			3033.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.29
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
Total			364.21

Tipo otro pago	clave	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 OCHENTA PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 3744.25
Descuento: 364.21
Total: 3380.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
174836d4-bc59-454a-a216-333fa12e3d82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/04/2017 10:05 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/04/2017 11:12 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W			03	05/07/2014

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	\$ 12151.78	\$ 12151.78

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1277.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.26
			32.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	338.81
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			1969.03

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 CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	12151.78
Descuento:	1969.03
Total:	10182.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
413d1ff0-e5b2-4603-b941-3fc043e21725	
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
	P6W			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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	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
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	57.48
Total			2716.46

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 38/100 M.N

Subtotal: 18214.84
Descuento: 2716.46
Total: 15498.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
41551a8f-c646-4104-89e3-5b5be3bc50b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/04/2017 10:05 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/04/2017 11:13 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P201W			03	04/04/2013

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	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10851.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			14364.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.06
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			3021.05

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 TRES PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	17524.58
Descuento:	3021.05
Total:	14503.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
9b5eea35-aed3-46e1-a504-1f859a8dbc4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/04/2017 10:05 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/04/2017 11:13 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P349W			03	05/06/2010

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	\$ 31825.95	\$ 31825.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20466.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			25799.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
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			6590.90

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 TREINTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	31825.95
Descuento:	6590.9
Total:	25235.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
525047b7-144c-46ef-918a-635d95349f7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/04/2017 10:05 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/04/2017 11:13 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1538W			03	26/08/1987

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
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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12035.33	0.0
Total			17400.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	103.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2789.14
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	591.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4067.92

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 DOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	20900.3
Descuento:	4067.92
Total:	16832.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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

85dc4a70-613a-478b-94e3-8b9f4c1673cd

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/04/2017 10:05 AM

Fecha y Hora de Certificación

18/04/2017 11:14 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 245023 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P377W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 19/11/2009

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	\$ 4359.74	\$ 4359.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	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	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3648.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.74
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	182.77
Total			555.00

Tipo otro pago	clave	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 CUATRO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 4359.74
Descuento: 555.0
Total: 3804.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
7f04c0c3-e70b-4fc4-8273-372eb2353c7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/04/2017 10:05 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/04/2017 11:14 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1349W			03	05/04/1991

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
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	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			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1402.09

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

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1402.09
Total:	5637.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
ab9a44c0-0b30-4ad0-b3bb-f162da1d5af7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/04/2017 10:05 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/04/2017 11:15 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	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
	P780W			03	05/03/2002

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	\$ 28499.84	\$ 28499.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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
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	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17862.53	0.0
Total			23200.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			400.0
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	717.93
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4588.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	105.46
Total			6398.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4588.48			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL CIENTO UNO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	28499.84
Descuento:	6398.72
Total:	22101.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
914e899a-b7bd-4b73-97d8-40032293c23d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/04/2017 10:05 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/04/2017 11:15 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P596W			03	13/09/2005

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	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			14915.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.06
002	041	ISR	183.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			3154.72

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 DIECIOCHO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	18172.73
Descuento:	3154.72
Total:	15018.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
669ff9e4-2b73-4aff-b00a-7676cc17ebe5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/04/2017 10:05 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/04/2017 11:17 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P440W			03	05/09/2008

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	\$ 16586.36	\$ 16586.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	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	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			13753.07	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	333.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.05
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2923.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43			

Importe con letra:
TRECE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	16586.36
Descuento:	2923.32
Total:	13663.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
69c2312f-d92e-4037-85f3-b0a7f201df9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/04/2017 10:05 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/04/2017 11:21 AM	

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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1966W			03	09/06/1979

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
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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1459.89

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

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1459.89
Total:	5579.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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

a2b37202-b13f-45d2-b70d-e3d51bca290f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/04/2017 10:05 AM

Fecha y Hora de Certificación

18/04/2017 11:21 AM

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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1103998 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P14W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 05/11/2016

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	\$ 31874.53	\$ 31874.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20522.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			25833.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5330.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	8424.08
002	041	ISR	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	579.76
Total			15025.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5330.61			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 31874.53
Descuento: 15025.06
Total: 16849.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
1248c60c-f84d-4dcb-a0e3-1e42552ae51e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/04/2017 12:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/04/2017 12:26 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
	P82W			03	21/07/2015

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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16910.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			3898.90

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 SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 20275.16
Descuento: 3898.9
Total: 16376.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
63a3dd02-27e3-4f73-ba72-8bc8fd518945	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/04/2017 10:05 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/04/2017 11:23 AM	

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
	P430W			03	13/11/2008

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
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	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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
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	36.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			2115.40

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 VEINTINUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	10944.85
Descuento:	2115.4
Total:	8829.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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

0e617bf3-e0b7-49b5-9229-32cec170a03e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/04/2017 10:05 AM

Fecha y Hora de Certificación

18/04/2017 11:24 AM

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 P662W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 04/06/2004

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	\$ 19941.24	\$ 19941.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13027.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16299.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	123.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2930.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	67.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3442.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2930.96			

Importe con letra: DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 19941.24
Descuento: 3442.32
Total: 16498.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
8708d4e8-3148-4470-b28e-a9efc68d59d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 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	1106588	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W			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	\$ 19787.64	\$ 19787.64

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	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13242.27	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			15890.06	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.49
Total			3021.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 19787.64
Descuento: 3021.96
Total: 16765.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
ae417e9e-f286-47cd-a845-80b09a7b6f71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 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
	P6W			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	\$ 17072.1	\$ 17072.1

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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
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	53.12
Total			2494.51

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 SIETE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 17072.1
Descuento: 2494.51
Total: 14577.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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

d6cb2731-3ecd-4c79-9e24-2f8e83ee995c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/04/2017 10:05 AM

Fecha y Hora de Certificación

18/04/2017 11:26 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P237W			03	01/08/2012

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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
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
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	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	101.75
Total			16555.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3019.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3313.05

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 DOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 20285.43
Descuento: 3313.05
Total: 16972.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
6419320b-8aee-4b28-a189-eca6fae559e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 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
	P6W			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	\$ 20015.01	\$ 20015.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	64.36
Total			3066.12

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 OCHO PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 20015.01
Descuento: 3066.12
Total: 16948.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
342946f0-666e-4916-9b53-bc9c8e9340b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/04/2017 12:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/04/2017 12:27 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
	P6W			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	\$ 17863.51	\$ 17863.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	17863.51	0.0
Total			17863.51	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: DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	17863.51
	Descuento:	0.0
	Total:	17863.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
173ece67-1d1a-415c-a391-161f515b72c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/04/2017 10:05 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/04/2017 11:28 AM	

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
	P266W			03	05/01/2012

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	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
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
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			16597.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.89
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2559.86
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3805.06

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 DOS PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	19867.93
Descuento:	3805.06
Total:	16062.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
fb0906bd-9c3f-4832-9342-5d8a6a2f4ea6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/04/2017 10:05 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/04/2017 11:30 AM	

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
	P19W			03	05/10/2016

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	\$ 28223.74	\$ 28223.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17714.29	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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			23024.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	579.76
Total			5758.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12			

Importe con letra:
VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 28223.74
Descuento: 5758.49
Total: 22465.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
cd5bad36-383a-41e2-8913-606b94bd1492	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/04/2017 10:05 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/04/2017 11:33 AM	

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
	P19W			03	05/10/2016

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	\$ 31827.61	\$ 31827.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20486.5	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
Total			25796.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5319.78
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			6590.15

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 TREINTA Y SIETE PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	31827.61
Descuento:	6590.15
Total:	25237.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/02/2017	01/02/2017	15/02/2017	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	
1ce8da12-0648-4982-8187-2ba5a80e23fe	
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
	P8W			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
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	1761.36	0.0
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	19.46
Total			866.12

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 65/100 M.N

Subtotal:	8345.77
Descuento:	866.12
Total:	7479.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
7fefdbe3-f705-480a-9a06-27ee2f495ba1	
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
	P8W			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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
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	52.75
Total			2475.89

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 37/100 M.N	Subtotal:	16976.26
	Descuento:	2475.89
	Total:	14500.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
408c006b-bb5c-40d2-9924-1a5de3f6e7a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/04/2017 7:59 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/04/2017 8:42 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
	P967W			03	18/08/1998

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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13188.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			16501.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	128.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2982.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.07
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			3499.38

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 Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	20194.91
Descuento:	3499.38
Total:	16695.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
f63a8399-c3e3-4355-8401-fcd2201d58ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/04/2017 7:59 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/04/2017 8:43 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
	P212W			03	04/02/2013

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
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	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	473.4	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	13631.07	0.0
Total			17256.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3157.27
002	041	ISR	180.26
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	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
7d4bfa9a-e252-4fd9-bef3-26e4d993c583	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/04/2017 7:59 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/04/2017 8:44 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
	P1508W			03	03/04/1988

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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
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	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	85.5
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36
002	041	ISR	873.03
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	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
91c99293-b2a6-463b-bf47-1ba86bc27319	
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
	P8W			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
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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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	67.65
Total			2931.79

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 PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 19292.26
Descuento: 2931.79
Total: 16360.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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

f29502dd-5645-4dbc-bef0-6b698d783bd4

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

19/04/2017 7:59 PM

Fecha y Hora de Certificación

19/04/2017 8:44 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 P306W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 19/04/2011

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	\$ 3744.25	\$ 3744.25

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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3033.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	77.29
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
Total			364.21

Tipo otro pago	clave	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 OCHENTA PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 3744.25
Descuento: 364.21
Total: 3380.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
60ca5d58-2a63-4ef5-99c1-a5772e70b7b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/04/2017 7:59 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/04/2017 8:46 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
	P136W			03	18/07/2014

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	\$ 12151.78	\$ 12151.78

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	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6203.0	0.0
Total			10163.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1277.53
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	338.81
			32.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1969.03

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 CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	12151.78
Descuento:	1969.03
Total:	10182.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
654ac933-9725-4b0e-8b27-0b67f9f6ba7	
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
	P8W			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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	57.48
Total			2716.46

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 38/100 M.N

Subtotal: 18214.84
Descuento: 2716.46
Total: 15498.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
8db914b7-db4a-40f8-b435-b86abe7a5135	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/04/2017 7:59 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/04/2017 8:47 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
	P201W			03	17/04/2013

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	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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10851.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2449.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.06
002	041	ISR	149.96
Total			3021.05

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 TRES PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	17524.58
	Descuento:	3021.05
	Total:	14503.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
d2740952-f7ff-4d6d-a588-7669d2fb779d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/04/2017 7:59 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/04/2017 8:47 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
	P349W			03	18/06/2010

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	\$ 31825.95	\$ 31825.95

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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20466.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	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
Total			25799.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5315.62
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
Total			6590.90

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 TREINTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	31825.95
Descuento:	6590.9
Total:	25235.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
122d33d5-e9f3-408f-b2e4-61665e9b0c36	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/04/2017 7:59 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/04/2017 8:47 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
	P1538W			03	08/09/1987

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
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	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12035.33	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
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	591.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	103.83
Total			4067.92

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 DOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	20900.3
Descuento:	4067.92
Total:	16832.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
89ad9a25-5ea2-4e70-806b-eb76446d262b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/04/2017 7:59 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/04/2017 8:48 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
	P377W			03	02/12/2009

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	\$ 4359.74	\$ 4359.74

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	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	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			3648.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.74
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	182.77
Total			555.00

Tipo otro pago	clave	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 CUATRO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 4359.74
Descuento: 555.0
Total: 3804.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
ab54410f-f6bb-4965-b2bb-0cc1232ce912	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/04/2017 7:59 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/04/2017 8:48 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
	P1349W			03	18/04/1991

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
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
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1402.09

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

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 24/100 M.N	Subtotal:	7039.33
	Descuento:	1402.09
	Total:	5637.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
2755893b-9d18-421d-848b-dba4a7123ce6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/04/2017 7:59 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/04/2017 8:48 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
	P780W			03	18/03/2002

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	\$ 28499.84	\$ 28499.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17862.53	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	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			23200.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			400.0
002	041	ISR	717.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4588.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	105.46
Total			6398.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4588.48			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL CIENTO UNO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	28499.84
Descuento:	6398.72
Total:	22101.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
7084e092-da7c-4c98-8718-20797c602307	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/04/2017 7:59 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/04/2017 8:48 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
	P596W			03	26/09/2005

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	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	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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	60.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3154.72

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 DIECIOCHO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	18172.73
Descuento:	3154.72
Total:	15018.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
50a26955-1519-4b52-a98d-290177ae4d5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/04/2017 7:59 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/04/2017 8:49 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
	P440W			03	18/09/2008

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	\$ 16586.36	\$ 16586.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			13753.07	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	333.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			2923.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43			

Importe con letra:
TRECE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	16586.36
Descuento:	2923.32
Total:	13663.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
a396a2d9-2b54-413d-aaba-fcce91f7f364	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/04/2017 7:59 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/04/2017 8:52 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
	P1966W			03	22/06/1979

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	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	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1459.89

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

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1459.89
Total:	5579.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
8aa40a85-82d2-429f-9476-4a4c010b495f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/04/2017 7:59 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/04/2017 8:52 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
	01	VER	1103998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P14W			03	18/11/2016

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	\$ 31874.53	\$ 31874.53

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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20522.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			25833.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5330.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			8424.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			15025.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5330.61			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	31874.53
Descuento:	15025.06
Total:	16849.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
f43854cd-b882-423e-a282-f1e4d24e1f32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/04/2017 12:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/04/2017 12:26 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
	P82W			03	03/08/2015

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	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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	0.0
Total			16910.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
Total			3898.90

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 SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 20275.16
Descuento: 3898.9
Total: 16376.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
6a5c6f11-4005-47f2-ac8a-8724e3eda74b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/04/2017 7:59 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/04/2017 8:53 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
	P430W			03	26/11/2008

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
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
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
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	4038.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9371.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			48.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.36
Total			2115.40

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 VEINTINUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	10944.85
Descuento:	2115.4
Total:	8829.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
dbcf336a-0a90-4389-a53f-7e123aa84539	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/04/2017 7:59 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/04/2017 8:53 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
	P662W			03	17/06/2004

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	\$ 19941.24	\$ 19941.24

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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13027.5	0.0
Total			16299.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	67.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2930.96
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
002	041	ISR	123.79
Total			3442.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2930.96			

Importe con letra: DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	19941.24
	Descuento:	3442.32
	Total:	16498.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
1017eb15-6366-42bc-a5ed-b39291f9b733	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 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	1106588	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W			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	\$ 19787.64	\$ 19787.64

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	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	13242.27	0.0
Total			15890.06	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.49
Total			3021.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	19787.64
Descuento:	3021.96
Total:	16765.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
bbdd3649-8ad6-4c93-8d5d-6bda30c6a956	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 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
	P8W			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	\$ 17072.1	\$ 17072.1

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	11043.81	0.0
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
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	53.12
Total			2494.51

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 SIETE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 17072.1
Descuento: 2494.51
Total: 14577.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
56568ecb-ccfe-426d-947b-80ae60f5560b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/04/2017 7:59 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/04/2017 8:55 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
	P237W			03	14/08/2012

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
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	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			16555.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3019.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3313.05

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 DOS PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	20285.43
	Descuento:	3313.05
	Total:	16972.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
7fa1d9aa-57c8-4911-9af1-2cf3c1b60156	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 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
	P8W			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	\$ 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
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
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	70.4
Total			3072.16

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 DOS PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 20015.01
Descuento: 3072.16
Total: 16942.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
1754771b-3e00-403a-b382-b055b611e419	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/04/2017 7:59 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/04/2017 8:56 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
	P266W			03	18/01/2012

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
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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11286.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			16597.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2559.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			3805.06

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 DOS PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	19867.93
Descuento:	3805.06
Total:	16062.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
e47bb790-6c41-4f9f-87f5-8fe67a73b49a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/04/2017 7:59 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/04/2017 8:57 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
	P19W			03	18/10/2016

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	\$ 28223.74	\$ 28223.74

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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17714.29	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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			23024.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			5758.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12			

Importe con letra: VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	28223.74
	Descuento:	5758.49
	Total:	22465.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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

c5fb41b3-748a-494d-8ea0-8389bf2b577f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

19/04/2017 7:59 PM

Fecha y Hora de Certificación

19/04/2017 8:58 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1101504 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P19W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 18/10/2016

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	\$ 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
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	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	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5319.78
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			6590.15

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 TREINTA Y SIETE PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 31827.61
Descuento: 6590.15
Total: 25237.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	28/02/2017	16/02/2017	28/02/2017	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	
d9b7cb61-033f-4e4c-b2af-7220c3a08c1e	
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
	P10W			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
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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	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	19.46
Total			866.12

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 65/100 M.N

Subtotal:	8345.77
Descuento:	866.12
Total:	7479.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
cb281c96-e209-4e87-bceb-0970ff1ec225	
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
	P10W			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	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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
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	52.75
Total			2475.89

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 37/100 M.N

Subtotal: 16976.26
Descuento: 2475.89
Total: 14500.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
21072c90-41d8-487b-b886-353a8e20e953	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 10:22 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 11:09 AM	

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
	P966W			03	04/09/1998

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	\$ 20194.91	\$ 20194.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13188.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	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
Total			16501.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2982.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	128.25
Total			3499.38

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 Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	20194.91
Descuento:	3499.38
Total:	16695.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
dc887fa6-3d45-48ed-bbeb-b7869ad9e693	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 10:22 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 11:10 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W			03	18/02/2013

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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	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
Total			17256.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	180.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3157.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
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	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
982923b1-82af-41ba-80e1-cd8be3db0f11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 10:22 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 11:11 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1508W			03	19/04/1988

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
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
Total			17606.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	85.5
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36
002	041	ISR	873.03
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	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
966d735e-110b-4187-91f3-d2b635a59602	
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
	P10W			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
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	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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	67.65
Total			2931.79

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 PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 19292.26
Descuento: 2931.79
Total: 16360.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
ab1b0ae6-371b-4724-a1ad-a25e44771b46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 10:22 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 11:11 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P305W			03	05/05/2011

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	\$ 18643.11	\$ 18643.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	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	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12177.44	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	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			15210.83	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	2721.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.7
002	041	ISR	77.29
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			3143.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.42			

Importe con letra:

QUINCENIL QUINIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	18643.11
Descuento:	3143.11
Total:	15500.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
bde4b365-77f7-4c3e-b2f1-7fb32cde2acc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 10:22 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 11:13 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P136W			03	04/08/2014

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	\$ 12151.78	\$ 12151.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6203.0	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
Total			10163.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1277.53
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	338.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.26
Total			1969.03

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 CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	12151.78
Descuento:	1969.03
Total:	10182.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
2075bd67-5cc7-4102-a53e-8069cb60f42a	
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
	P10W			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
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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
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	57.48
Total			2716.46

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 38/100 M.N

Subtotal: 18214.84
Descuento: 2716.46
Total: 15498.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
db89ce75-0af6-4dd7-904b-9d201d54f8fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 10:22 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 11:14 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P201W			03	03/05/2013

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	149.96
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2449.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3021.05

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 TRES PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	17524.58
Descuento:	3021.05
Total:	14503.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
eb7c3c41-97a4-4ec3-8c09-6cb9d3e6ffee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 10:22 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 11:14 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P349W			03	04/07/2010

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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	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	20466.0	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	107.06
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6590.90

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 TREINTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	31825.95
Descuento:	6590.9
Total:	25235.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
f1ff9e37-ed69-4e5e-807b-906cf0c57f84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 10:22 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 11:14 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1537W			03	24/09/1987

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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12035.33	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
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	103.83
Total			4067.92

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 DOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	20900.3
Descuento:	4067.92
Total:	16832.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
8b78b4b0-c07d-41c2-a1c3-cf0d3f5692cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 10:22 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 11:15 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P377W			03	19/12/2009

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	\$ 4359.74	\$ 4359.74

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
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	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
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	182.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.74
Total			555.00

Tipo otro pago	clave	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 CUATRO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 4359.74
Descuento: 555.0
Total: 3804.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
6ffeee8b-c62a-4642-b058-af232cfe589d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 10:22 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 11:15 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1349W			03	04/05/1991

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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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	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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	797.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
Total			1402.09

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

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1402.09
Total:	5637.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
c10c3f3a-3ca3-4295-b0f3-e0bc40dee8fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 10:22 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 11:15 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	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
	P779W			03	04/04/2002

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	\$ 28499.84	\$ 28499.84

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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17862.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			23200.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			400.0
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	105.46
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4588.48
002	041	ISR	717.93
Total			6398.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4588.48			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL CIENTO UNO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	28499.84
Descuento:	6398.72
Total:	22101.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
b0819b9f-783b-4daa-85d1-2310a454cf44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 10:22 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 11:16 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P596W			03	12/10/2005

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	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			14915.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.06
002	041	ISR	183.26
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3154.72

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 DIECIOCHO PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 18172.73
Descuento: 3154.72
Total: 15018.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
407bb1af-41b0-4e30-8419-feb1c76760bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 10:22 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 11:17 AM	

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
	P440W			03	04/10/2008

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	\$ 16586.36	\$ 16586.36

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	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			13753.07	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	333.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.05
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2923.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43			

Importe con letra:
TRECE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	16586.36
Descuento:	2923.32
Total:	13663.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
336988ce-3ed1-4f94-b779-82fea23a70af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 10:22 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 11:21 AM	

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
	P1966W			03	08/07/1979

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
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
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	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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
002	041	ISR	797.2
Total			1459.89

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

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1459.89
Total:	5579.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
8ce43aa8-2e11-42ff-acd6-9dfc72eb1c5f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 10:22 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 11:21 AM	

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
	01	VER	1103998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P14W			03	04/12/2016

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	\$ 31874.53	\$ 31874.53

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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20522.59	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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			25833.06	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	5330.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
002	041	ISR	579.76
Total			6600.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5330.61			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	31874.53
Descuento:	6600.98
Total:	25273.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
6dcb87b8-d3e0-481a-867e-d8732f605ad0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/04/2017 12:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/04/2017 12:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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
	P81W			03	20/08/2015

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
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
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16910.47	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	2653.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.76
002	041	ISR	579.76
Total			3898.90

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 SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 20275.16
Descuento: 3898.9
Total: 16376.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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

4b17b669-14ee-4f99-9243-7a2682dca44d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

20/04/2017 10:22 AM

Fecha y Hora de Certificación

20/04/2017 11:21 AM

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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 67233 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P430W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 12/12/2008

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	\$ 10944.85	\$ 10944.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4038.0	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
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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9371.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.52
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	48.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
Total			2115.40

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 VEINTINUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 10944.85
Descuento: 2115.4
Total: 8829.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
27a4892f-7908-4146-8739-4bc1a048c15b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 10:22 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 11:22 AM	

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
	P662W			03	03/07/2004

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	\$ 19941.24	\$ 19941.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13027.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			16299.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	67.14
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2930.96
002	041	ISR	123.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
Total			3442.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2930.96			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	19941.24
Descuento:	3442.32
Total:	16498.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
ba862537-4503-40e2-a0bc-93899b165508	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 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	1106588	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W			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	\$ 19787.64	\$ 19787.64

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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13242.27	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			15890.06	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.49
Total			3021.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 19787.64
Descuento: 3021.96
Total: 16765.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
6b457a09-913a-404e-b139-272ebc1c0749	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 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
	P10W			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	\$ 17072.1	\$ 17072.1

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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	0.0
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	53.12
Total			2494.51

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 SIETE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 17072.1
Descuento: 2494.51
Total: 14577.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
511b871b-df8a-485b-a843-392623ffa1ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 10:22 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 11:24 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	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
	P236W			03	31/08/2012

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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	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	406.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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
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	79.92
Total			3313.05

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 DOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 20285.43
Descuento: 3313.05
Total: 16972.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
c4def5a5-bede-4cb5-a75b-383afcbc90b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 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
	P10W			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	\$ 20015.01	\$ 20015.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	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
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	70.4
Total			3072.16

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 DOS PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 20015.01
Descuento: 3072.16
Total: 16942.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
54c150c6-fee7-4b71-bba1-5236c73c6676	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 10:22 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 11:25 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P266W			03	04/02/2012

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	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	11286.74	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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			16597.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2559.86
002	041	ISR	579.76
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			3805.06

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 DOS PESOS 87/100 M.N	Subtotal:	19867.93
	Descuento:	3805.06
	Total:	16062.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
7e0d65a0-1447-4917-aa4c-b6a75cab4b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 10:22 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 11:27 AM	

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
	P18W			03	04/11/2016

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	\$ 28223.74	\$ 28223.74

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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17714.29	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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			23024.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
Total			5758.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12			

Importe con letra: VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	28223.74
	Descuento:	5758.49
	Total:	22465.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
9d4fa699-30cc-41bf-840c-15de39066bb3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 10:22 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 11:29 AM	

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
	P18W			03	04/11/2016

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	\$ 31827.61	\$ 31827.61

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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20486.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			25796.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
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			6590.15

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 TREINTA Y SIETE PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	31827.61
Descuento:	6590.15
Total:	25237.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/03/2017	01/03/2017	15/03/2017	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	
fb4743bc-40e5-4c25-9bfb-e965480089b2	
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
	P12W			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
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	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
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	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	19.46
Total			866.12

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 65/100 M.N

Subtotal:	8345.77
Descuento:	866.12
Total:	7479.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
599c3002-6535-4b23-9d41-42000c5356e7	
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
	P12W			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
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	10966.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	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	52.75
Total			2475.89

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 37/100 M.N

Subtotal: 16976.26
Descuento: 2475.89
Total: 14500.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
5eb3ef66-b869-428e-b62c-e738e524f950	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 2:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 2:56 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
	P967W			03	18/09/1998

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	\$ 20194.91	\$ 20194.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13188.5	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	2637.34	0.0
Total			16501.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2982.63
002	041	ISR	128.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.07
Total			3499.38

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 Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	20194.91
Descuento:	3499.38
Total:	16695.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
bca707c4-3373-451a-8b4e-4b4396aa4e03	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 2:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W			03	05/03/2013

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	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13631.07	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			17256.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	180.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3157.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
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	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
e7bd4a5e-e27b-443d-87a6-29495ed04ae4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 2:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1508W			03	04/05/1988

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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
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
001	042	CUOTA DEL IMSS	85.5
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
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
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	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
77be1876-38f3-46d8-a635-33a81b5a22f2	
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
	P12W			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
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
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
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	67.65
Total			2931.79

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 PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 19292.26
Descuento: 2931.79
Total: 16360.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
0815d5ba-9098-4512-b8b9-5371fa1cec51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 2:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 2:57 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
	P306W			03	20/05/2011

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	\$ 18643.11	\$ 18643.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12177.44	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	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			15210.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	77.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.7
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3143.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.42			

Importe con letra:
QUINCENIL QUINIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	18643.11
Descuento:	3143.11
Total:	15500.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
c0c28586-67ab-416f-8ec0-7e6630f879a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 2:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 2:58 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
	P136W			03	19/08/2014

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	\$ 12151.78	\$ 12151.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10163.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1277.53
002	041	ISR	338.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			32.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.26
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			1969.03

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 CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	12151.78
Descuento:	1969.03
Total:	10182.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
c352fbe1-2f30-454a-a8d2-5f23dc5da0ea	
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
	P12W			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
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	57.48
Total			2716.46

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 38/100 M.N

Subtotal: 18214.84
Descuento: 2716.46
Total: 15498.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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

83fda303-03f2-48e4-8a0e-dbe809d490db

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

20/04/2017 2:10 PM

Fecha y Hora de Certificación

20/04/2017 2:59 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 424443 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P201W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 18/05/2013

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	\$ 17524.58	\$ 17524.58

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2449.6
002	041	ISR	149.96
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			3021.05

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 TRES PESOS 53/100 M.N. Subtotal: 17524.58 Descuento: 3021.05 Total: 14503.53

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 31/03/2017 16/03/2017 31/03/2017 15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
3f8aa6a4-58ce-4cdd-8a56-01581c822a98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 2:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 2:59 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
	P349W			03	19/07/2010

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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20466.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	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
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	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
Total			6590.90

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 TREINTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	31825.95
Descuento:	6590.9
Total:	25235.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
3b2b89c6-ea8c-4c98-8883-dcaca9f1d249	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 2:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 2:59 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
	P1538W			03	09/10/1987

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
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	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
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
Total			17400.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	103.83
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2789.14
002	041	ISR	591.4
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4067.92

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 DOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	20900.3
Descuento:	4067.92
Total:	16832.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
0eaf651f-f81b-4318-a9dd-a1c6e6ec4908	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 2:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 3:00 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
	P377W			03	03/01/2010

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	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	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	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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	7.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			555.00

Tipo otro pago	clave	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 CUATRO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 4359.74
Descuento: 555.0
Total: 3804.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
f047cbe1-c055-4fdb-82cc-8bd5617e8cca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/04/2017 12:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/04/2017 12:24 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
	P1349W			03	19/05/1991

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	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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1402.09

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

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 24/100 M.N	Subtotal:	7039.33
	Descuento:	1402.09
	Total:	5637.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
5cda634e-8c01-4828-b374-8abdc02f8c84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 2:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 3:00 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
	P780W			03	18/04/2002

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	\$ 28499.84	\$ 28499.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17862.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			23200.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			400.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	105.46
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	4588.48
002	041	ISR	717.93
Total			6398.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4588.48			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL CIENTO UNO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	28499.84
Descuento:	6398.72
Total:	22101.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
bf67aed9-34db-4276-a772-9e0b4d2d4d03	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 2:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 3:00 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
	P596W			03	27/10/2005

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	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			14915.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	183.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.91
Total			3154.72

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 DIECIOCHO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	18172.73
Descuento:	3154.72
Total:	15018.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
e4e4c5f5-788c-4214-88ef-4b9aaa88c75a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 2:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 3:01 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
	P440W			03	19/10/2008

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	\$ 16586.36	\$ 16586.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	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	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			13753.07	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.05
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43
002	041	ISR	333.41
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2923.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43			

Importe con letra:

TRECE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	16586.36
Descuento:	2923.32
Total:	13663.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
df72f80c-81c4-49e9-a7c7-957fb4acdb86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 2:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 3:04 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
	P1966W			03	23/07/1979

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
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	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	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			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1459.89

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

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1459.89
Total:	5579.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
17f6794b-0938-4f65-a68d-713d94d81986	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/04/2017 12:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/04/2017 12:26 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
	01	VER	1103998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P14W			03	19/12/2016

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	\$ 31874.53	\$ 31874.53

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	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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20522.59	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			25833.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5330.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	579.76
Total			6600.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5330.61			

Importe con letra: VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	31874.53
	Descuento:	6600.98
	Total:	25273.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
5ca99fd8-adc4-4c1b-a9d4-7a5b479e22e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/04/2017 12:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/04/2017 12:26 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
	P82W			03	03/09/2015

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
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16910.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.76
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3898.90

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 SEIS PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	20275.16
	Descuento:	3898.9
	Total:	16376.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
52f969b9-0646-4e0e-a976-9c47281e676b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 2:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 3:04 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
	P430W			03	27/12/2008

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
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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4038.0	0.0
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
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	36.36
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
Total			2115.40

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 VEINTINUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	10944.85
Descuento:	2115.4
Total:	8829.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
f864cd75-c977-41c9-af50-a33fef9522e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/04/2017 12:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/04/2017 12:26 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
	P662W			03	18/07/2004

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	\$ 19941.24	\$ 19941.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13027.5	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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16299.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	67.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2930.96
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
002	041	ISR	123.79
Total			3442.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2930.96			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 19941.24
Descuento: 3442.32
Total: 16498.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
4a1cf0b4-1e17-42cc-babc-b20505cdb105	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 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	1106588	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P12W			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	\$ 19787.64	\$ 19787.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13242.27	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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			15890.06	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.49
Total			3021.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 19787.64
Descuento: 3021.96
Total: 16765.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
bcbe93db-ac6f-4fb0-aa3b-216495500e5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 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
	P12W			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	\$ 17072.1	\$ 17072.1

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	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	11043.81	0.0
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	53.12
Total			2494.51

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 SIETE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 17072.1
Descuento: 2494.51
Total: 14577.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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

66aa0ff9-5db5-4ed0-9a93-52a9c5fbafc6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

20/04/2017 2:10 PM

Fecha y Hora de Certificación

20/04/2017 3:07 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
P237W 03 14/09/2012

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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3019.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3313.05

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 DOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 20285.43
Descuento: 3313.05
Total: 16972.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
7773714a-9b51-4b78-a3d5-834de6f0c9ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 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
	P12W			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	\$ 20015.01	\$ 20015.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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	13426.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
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	70.4
Total			3072.16

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 DOS PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 20015.01
Descuento: 3072.16
Total: 16942.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
b380b934-4f65-4259-9f42-1cf19d706bce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
24/04/2017 12:16 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
24/04/2017 12:27 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
	P267W			03	17/02/2012

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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11286.74	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
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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			16597.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2559.86
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.89
Total			3805.06

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 DOS PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	19867.93
Descuento:	3805.06
Total:	16062.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
36c93440-6da3-4473-ae0e-ecd37a820369	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
20/04/2017 2:10 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
20/04/2017 3:09 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
	P19W			03	18/11/2016

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	\$ 28223.74	\$ 28223.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17714.29	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
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			23024.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			5758.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12			

Importe con letra:
VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	28223.74
Descuento:	5758.49
Total:	22465.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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

3a127e47-bd4a-4414-b47e-c1c9a101f0a4

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

20/04/2017 2:10 PM

Fecha y Hora de Certificación

20/04/2017 3:10 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1101504 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P19W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 18/11/2016

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	\$ 31827.61	\$ 31827.61

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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20486.5	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
Total			25796.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5319.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	579.76
Total			6590.15

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 TREINTA Y SIETE PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 31827.61
Descuento: 6590.15
Total: 25237.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/03/2017	16/03/2017	31/03/2017	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	
ec4acdb4-76d3-4204-8f7a-a7de7af36801	
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	R.F.C.
	ARELLANO DIAZ JOSE GERARDO	

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
	P14W			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
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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	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
			499.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.46
Total			1366.06

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

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	8345.77
Descuento:	1366.06
Total:	6979.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
73be3245-4eab-4b9e-8ccd-2e7277f03fd8	
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
	P14W			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
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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
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	52.75
Total			2475.89

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 37/100 M.N

Subtotal: 16976.26
Descuento: 2475.89
Total: 14500.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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

2f8b245f-f80a-478f-9c91-dd099f19aaa9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

22/05/2017 10:13 AM

Fecha y Hora de Certificación

22/05/2017 11:10 AM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | BASTIDA HUESCA NANCY | R.F.C. | [REDACTED]

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P915W			03	30/09/1999

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	\$ 20194.91	\$ 20194.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			16501.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2982.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.07
002	041	ISR	128.25
Total			3499.38

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 Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 20194.91
Descuento: 3499.38
Total: 16695.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
b1eac00c-c691-4bfd-9f58-e391a751db18	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:11 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	16/11/2013

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
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	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	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			17256.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.37
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	061	CUOTA DEL IPE	360.54
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	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
5eedfb72-1871-4d01-83c6-fd347aa949b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:12 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1456W			03	15/05/1989

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
002	041	ISR	873.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	85.5
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
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	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
baf04892-a57e-4ff2-8f94-6961f3b2a939	
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
	P14W			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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12841.22	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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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	67.65
Total			2931.79

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 PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 19292.26
Descuento: 2931.79
Total: 16360.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
e548319c-ad66-4669-8690-d8bc4d249e90	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:12 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P260W			03	16/04/2012

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	\$ 18643.11	\$ 18643.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12177.44	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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			15210.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	77.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.7
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			3143.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.42			

Importe con letra:
QUINCENIL QUINIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 18643.11
Descuento: 3143.11
Total: 15500.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
0b557753-a634-4983-a93d-39291752084e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:14 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W			03	17/05/2015

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	\$ 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
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	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	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			10163.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			126.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.26
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			32.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1277.53
002	041	ISR	338.81
Total			2095.70

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 CINCUENTA Y SEIS PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	12151.78
	Descuento:	2095.7
	Total:	10056.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
fff542d4-bb19-434a-9195-81f67897166a	
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
	P14W			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
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
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	57.48
Total			2716.46

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 38/100 M.N

Subtotal: 18214.84
Descuento: 2716.46
Total: 15498.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
680b73ad-1cc2-48dd-9e98-973ae4f1a0ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:15 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P158W			03	31/03/2014

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	\$ 17524.58	\$ 17524.58

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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10851.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			14364.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	149.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2449.6
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3021.05

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 TRES PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	17524.58
Descuento:	3021.05
Total:	14503.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
914aad02-677d-4063-aece-7519afbe257d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:16 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GAMBOA CARMONA MARIA DE LOURDES	

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	13/12/2010

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	\$ 31825.95	\$ 31825.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20466.0	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
Total			25799.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
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			6590.90

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 TREINTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	31825.95
Descuento:	6590.9
Total:	25235.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
908e27f9-fcdc-4f26-a92f-fcce9707068d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:16 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1518W			03	06/03/1988

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	\$ 20900.3	\$ 20900.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	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	12035.33	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			17400.30	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	2789.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	103.83
002	041	ISR	591.4
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			4067.92

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 DOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	20900.3
Descuento:	4067.92
Total:	16832.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
baf39678-7264-4279-8ef4-c66489f75cde	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:17 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P334W			03	15/11/2010

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	\$ 15047.64	\$ 15047.64

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	8736.5	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
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			12385.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1951.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			145.32
002	041	ISR	182.77
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.97
Total			2692.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1951.4			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	15047.64
Descuento:	2692.95
Total:	12354.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
0147b26e-6f73-408c-abfc-9e4c8545aa0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:17 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1297W			03	31/05/1992

Banco	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
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
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
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
Total			1402.09

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

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 7039.33
Descuento: 1402.09
Total: 5637.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
15f98a80-79be-4b06-a7e4-2b8bf0fa6387	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:18 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	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
	P728W			03	30/04/2003

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	\$ 28499.84	\$ 28499.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17862.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			23200.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			400.0
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	717.93
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	4588.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	105.46
Total			6398.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4588.48			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL CIENTO UNO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 28499.84
Descuento: 6398.72
Total: 22101.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
1a49e584-a91e-4f1c-9068-8a9cb5e5f37c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:18 AM	

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
	P544W			03	08/11/2006

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	\$ 18172.73	\$ 18172.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	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
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	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			14915.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.06
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	183.26
Total			3154.72

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 DIECIOCHO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	18172.73
Descuento:	3154.72
Total:	15018.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
f2b2d038-fdb7-4c70-ab07-a781a08056b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:20 AM	

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
	P398W			03	25/08/2009

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	\$ 16586.36	\$ 16586.36

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	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			13753.07	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	333.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			2923.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43			

Importe con letra:
TRECE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	16586.36
Descuento:	2923.32
Total:	13663.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
3415d8f8-9d45-42e4-80f0-eeb33c1763ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:26 AM	

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
	P1914W			03	04/08/1980

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
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
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	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
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
			57.8
002	041	ISR	797.2
Total			1459.89

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

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1459.89
Total:	5579.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
c7bbd1c8-7317-4fed-8f2c-634f254797ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:13 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:26 AM	

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
	01	VER	1103998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	POW			03	15/04/2017

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	\$ 31874.53	\$ 31874.53

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	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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20522.59	0.0
Total			25833.06	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	5330.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
002	041	ISR	579.76
Total			6600.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5330.61			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	31874.53
Descuento:	6600.98
Total:	25273.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
371a0055-5316-497a-bbd1-cbde781c0b74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:26 AM	

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
	P40W			03	09/07/2016

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	\$ 20275.16	\$ 20275.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	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	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			16910.47	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	2653.83
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.76
Total			3898.90

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 SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 20275.16
Descuento: 3898.9
Total: 16376.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
0e97cefb-82f3-4eaa-a755-245aecc1651b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:27 AM	

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
	P379W			03	08/01/2010

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
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	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4038.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9371.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.52
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			48.3
002	041	ISR	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2115.40

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 VEINTINUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	10944.85
Descuento:	2115.4
Total:	8829.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
c6b39169-bea0-48d5-84e8-7f8e822e37f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:28 AM	

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
	P643W			03	14/12/2004

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	\$ 23203.6	\$ 23203.6

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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	15540.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			18812.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.0
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3680.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	123.79
Total			4203.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3680.37			

Importe con letra: DIECINUEVE MIL PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	23203.6
	Descuento:	4203.59
	Total:	19000.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
5000c6c1-40c8-46b7-8afa-e7b6eaf062fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:28 AM	

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
	P643W			03	14/12/2004

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	\$ 5000.0	\$ 5000.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5000.0	0.0
Total			5000.00	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	5000.0
	Descuento:	0.0
	Total:	5000.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
abf15eb3-b588-48a2-b4d7-ce6c887279c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 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	1106588	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P14W			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	\$ 19787.64	\$ 19787.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13242.27	0.0
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	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			15890.06	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.49
Total			3021.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	19787.64
Descuento:	3021.96
Total:	16765.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
56306989-84a1-4658-a14c-e9cd16b03e19	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 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
	P14W			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	\$ 17072.1	\$ 17072.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
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	53.12
Total			2494.51

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 SIETE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 17072.1
Descuento: 2494.51
Total: 14577.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
1580b4f3-a16a-474f-b4af-a780a08f3451	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:30 AM	

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
	P202W			03	27/05/2013

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	\$ 20285.43	\$ 20285.43

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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
Total			16555.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.92
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			3313.05

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 DOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 20285.43
Descuento: 3313.05
Total: 16972.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
fef24f27-deb8-4119-b740-284d8c704281	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 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
	P14W			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	\$ 20015.01	\$ 20015.01

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	13426.35	0.0
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			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	70.4
Total			3072.16

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 DOS PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 20015.01
Descuento: 3072.16
Total: 16942.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
6648a541-5abf-4fc1-b75a-b56413029b65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:31 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P224W			03	24/12/2012

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	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	11286.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			16597.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2559.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	579.76
Total			3805.06

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 DOS PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 19867.93
Descuento: 3805.06
Total: 16062.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
46035641-41aa-4814-abd3-6fda5202559d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
22/05/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
22/05/2017 11:34 AM	

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
	POW			03	15/04/2017

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	\$ 28223.74	\$ 28223.74

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
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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17714.29	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			23024.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			5758.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	28223.74
Descuento:	5758.49
Total:	22465.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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

fc5225d4-b053-46c7-b248-1304f0186faf

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

22/05/2017 10:13 AM

Fecha y Hora de Certificación

22/05/2017 11:36 AM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | VICENCIO MORALES ALVIN | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	1101504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	POW			03	15/04/2017

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	\$ 31827.61	\$ 31827.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20486.5	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	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
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5319.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
002	041	ISR	579.76
Total			6590.15

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 TREINTA Y SIETE PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 31827.61
Descuento: 6590.15
Total: 25237.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	12/04/2017	01/04/2017	15/04/2017	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	
0e396b6f-c2fa-47e2-ad32-4d2f4c59e2f2	
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	16/04/2017

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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	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	19.46
Total			866.12

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 65/100 M.N

Subtotal:	8345.77
Descuento:	866.12
Total:	7479.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
f2c0d4cd-801c-4cf3-b37f-db3f94ce063e	
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	16/04/2017

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
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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	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	52.75
Total			2475.89

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 37/100 M.N	Subtotal:	16976.26
	Descuento:	2475.89
	Total:	14500.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
b90716df-f91c-4a4d-b10c-208957879237	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/05/2017 2:05 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/05/2017 3:11 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
	P917W			03	30/09/1999

Banco	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
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13188.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			16501.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2982.63
002	041	ISR	128.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			3499.38

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 Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	20194.91
Descuento:	3499.38
Total:	16695.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
b7ea1621-1947-4e12-8e32-9282b5ee5d59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/05/2017 2:05 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/05/2017 3:13 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
	P178W			03	01/12/2013

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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13631.07	0.0
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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			17256.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3157.27
002	041	ISR	180.26
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	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
1d2dfa7b-c775-4f79-8e3b-00cc86af251b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/05/2017 2:05 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/05/2017 3:13 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
	P1458W			03	15/05/1989

Banco	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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
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	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			17606.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
002	041	ISR	873.03
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	85.5
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	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
c78d9e8b-e87f-4dc9-b30b-621354cca9f8	
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	16/04/2017

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
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	12841.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
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	67.65
Total			2931.79

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 PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 19292.26
Descuento: 2931.79
Total: 16360.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
e89b556c-cbed-477b-89b5-2427bb1c0caf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/05/2017 2:05 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/05/2017 3:13 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
	P262W			03	16/04/2012

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	\$ 18643.11	\$ 18643.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12177.44	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			15210.83	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	2721.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.7
002	041	ISR	77.29
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			3143.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.42			

Importe con letra:

QUINCENIL QUINIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	18643.11
Descuento:	3143.11
Total:	15500.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
3ad44b3e-9981-442a-8e85-9c24951b614f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/05/2017 2:05 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/05/2017 3:16 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
	P99W			03	01/06/2015

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	\$ 12875.78	\$ 12875.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6203.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			10163.39	1434.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	338.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.26
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1277.53
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			1969.03

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 NOVECIENTOS SEIS PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 12875.78
Descuento: 1969.03
Total: 10906.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
344e555-0699-42f4-a7a7-fdde4271a900	
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	16/04/2017

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
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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
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	57.48
Total			2716.46

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 38/100 M.N

Subtotal: 18214.84
Descuento: 2716.46
Total: 15498.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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

dfba8e2d-a11e-446d-a8f2-742285eb80c0

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

26/05/2017 2:05 PM

Fecha y Hora de Certificación

26/05/2017 3:17 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 424443 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P158W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/04/2014

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	\$ 17524.58	\$ 17524.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10851.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	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			14364.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
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
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.06
Total			3021.05

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 TRES PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 17524.58

Descuento: 3021.05

Total: 14503.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
a05ed8c7-0fe0-4740-9310-2b505b02e627	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/05/2017 2:05 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/05/2017 3:17 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	28/12/2010

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	\$ 31825.95	\$ 31825.95

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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20466.0	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
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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	107.06
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6590.90

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 TREINTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	31825.95
Descuento:	6590.9
Total:	25235.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
83dc5f26-c818-4380-8e7d-ea24c0031001	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/05/2017 2:05 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/05/2017 3:17 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
	P1518W			03	21/03/1988

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	\$ 20900.3	\$ 20900.3

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	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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	12035.33	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			17400.30	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	2789.14
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	103.83
002	041	ISR	591.4
Total			4067.92

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 DOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 20900.3
Descuento: 4067.92
Total: 16832.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
fa187e2d-5509-42d6-83b1-363626b76327	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/05/2017 2:05 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/05/2017 3:20 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
	P334W			03	30/11/2010

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	\$ 15047.64	\$ 15047.64

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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8736.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12385.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1951.4
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	182.77
Total			2547.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1951.4			

Importe con letra:

DOCE MIL QUINIENTOS PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	15047.64
Descuento:	2547.63
Total:	12500.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
b44bbc05-8323-49a8-95f7-2e54005d8266	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/05/2017 2:05 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/05/2017 3:20 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
	P1300W			03	30/05/1992

Banco	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	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	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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
002	041	ISR	797.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1402.09

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

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1402.09
Total:	5637.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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

086fd2f3-4fa0-4ddd-9f16-984588a10688

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

26/05/2017 2:05 PM

Fecha y Hora de Certificación

26/05/2017 3:21 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 91783 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P730W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/04/2003

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	\$ 43364.84	\$ 43364.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	14865.0	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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17862.53	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			38065.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	717.93
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4588.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	105.46
<hr/>			
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.46
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			6458.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4588.48			

Importe con letra:
TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 43364.84
Descuento: 6458.18
Total: 36906.66

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 30/04/2017 16/04/2017 30/04/2017 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	
4832b7d5-712c-4a36-9cb8-81cd2cfdbf00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/05/2017 2:05 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/05/2017 3:21 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
	P546W			03	08/11/2006

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	\$ 18172.73	\$ 18172.73

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	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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
002	041	ISR	183.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.91
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			3154.72

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 DIECIOCHO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	18172.73
Descuento:	3154.72
Total:	15018.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
37bb302e-4a11-40ce-ae46-ee2c70adc09a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/05/2017 2:05 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/05/2017 3:22 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
	P398W			03	09/09/2009

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	\$ 16586.36	\$ 16586.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			13753.07	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	2122.43
002	041	ISR	333.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.05
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			2923.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43			

Importe con letra:
TRECE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	16586.36
Descuento:	2923.32
Total:	13663.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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

e94e5930-0af6-4203-b223-ef1008845239

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

26/05/2017 2:05 PM

Fecha y Hora de Certificación

26/05/2017 3:28 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 P1916W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 04/08/1980

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	\$ 7763.33	\$ 7763.33

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
038	15400004	DESPENSA	0.0	724.0
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	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6328.47	1434.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			57.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
Total			1459.89

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

Importe con letra: SEIS MIL TRESCIENTOS TRES PESOS 44/100 M.N. Subtotal: 7763.33 Descuento: 1459.89 Total: 6303.44

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 30/04/2017 Fecha Inicial Pago 16/04/2017 Fecha Final Pago 30/04/2017 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	
32b28929-b7b9-4749-9a21-b6e3b657330f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/05/2017 2:05 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/05/2017 3:28 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
	01	VER	1103998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	POW			03	30/04/2017

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	\$ 31874.53	\$ 31874.53

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
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	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20522.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			25833.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5330.61
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			6600.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5330.61			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	31874.53
Descuento:	6600.98
Total:	25273.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
c6a7b230-f677-48a7-a637-3135bfb5d9d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/05/2017 2:05 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/05/2017 3:28 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
	P40W			03	24/07/2016

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	\$ 20275.16	\$ 20275.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	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	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			16910.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
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			3898.90

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 SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 20275.16
Descuento: 3898.9
Total: 16376.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
72de6271-a62a-4e2b-a4f7-d20231ff0ea1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/05/2017 2:05 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/05/2017 3:28 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
	P381W			03	08/01/2010

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	\$ 11668.85	\$ 11668.85

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	724.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4038.0	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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			9371.47	1434.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			48.3
002	041	ISR	584.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	862.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.36
Total			2115.40

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:

NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	11668.85
Descuento:	2115.4
Total:	9553.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
6b9017e7-7c87-4923-991a-ceb8d43440d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/05/2017 2:05 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/05/2017 3:29 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
	P643W			03	29/12/2004

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	\$ 23203.6	\$ 23203.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	15540.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			18812.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.0
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3680.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	123.79
Total			4203.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3680.37			

Importe con letra:
DIECINUEVE MIL PESOS 1/100 M.N

Subtotal: 23203.6
Descuento: 4203.59
Total: 19000.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
75be75ee-0b7d-4f47-adf4-d1435c63af7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 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	1106588	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/04/2017

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	\$ 19787.64	\$ 19787.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13242.27	0.0
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
Total			15890.06	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.49
Total			3021.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	19787.64
Descuento:	3021.96
Total:	16765.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
eee6d02e-47b8-4e83-b3af-c05241591b7b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 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	16/04/2017

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	\$ 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
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
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	53.12
Total			2494.51

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 SIETE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 17072.1
Descuento: 2494.51
Total: 14577.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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

582351cb-603b-49c9-9fd2-67dca59718c1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

26/05/2017 2:05 PM

Fecha y Hora de Certificación

26/05/2017 3:32 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
	P202W			03	11/06/2013

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	\$ 20285.43	\$ 20285.43

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	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	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
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3019.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.92
Total			3313.05

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 DOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 20285.43
Descuento: 3313.05
Total: 16972.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
d97617c6-5a60-4547-b0fd-6a1b981b3c59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 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	16/04/2017

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	\$ 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	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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	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	70.4
Total			3072.16

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 DOS PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 20015.01
Descuento: 3072.16
Total: 16942.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
eb3c113c-d172-41ab-8a3c-ef5ce43bb21d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/05/2017 2:05 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/05/2017 3:33 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
	P224W			03	08/01/2013

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	\$ 19892.91	\$ 19892.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11286.74	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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			16620.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2561.84
002	041	ISR	584.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			3812.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2561.84			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL OCHENTA PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	19892.91
Descuento:	3812.04
Total:	16080.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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

b605a033-4f02-4739-8c34-c8a250220807

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

26/05/2017 2:05 PM

Fecha y Hora de Certificación

26/05/2017 3:36 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 POW Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/04/2017

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	\$ 28223.74	\$ 28223.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17714.29	0.0
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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			23024.76	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	4488.12
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
Total			5758.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12			

Importe con letra: VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 28223.74
Descuento: 5758.49
Total: 22465.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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

a496c35c-8f21-464e-92c6-61649b39c172

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

26/05/2017 2:05 PM

Fecha y Hora de Certificación

26/05/2017 3:39 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1101504 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad POW Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/04/2017

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	\$ 31827.61	\$ 31827.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			25796.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5319.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	579.76
Total			6590.15

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 TREINTA Y SIETE PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 31827.61
Descuento: 6590.15
Total: 25237.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/04/2017	16/04/2017	30/04/2017	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	
70752945-bd9d-4b2a-be3e-7c4a5e211d7f	
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	01/05/2017

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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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	19.46
Total			866.12

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 65/100 M.N

Subtotal: 8345.77
Descuento: 866.12
Total: 7479.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
c9850ee9-28c7-44dd-a159-07dc6045b094	
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	01/05/2017

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
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
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	52.75
Total			2475.89

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 37/100 M.N

Subtotal: 16976.26
Descuento: 2475.89
Total: 14500.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
e3ee279a-9d0b-490a-b901-9ca4032353ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 10:48 AM	

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
	P971W			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	\$ 20194.91	\$ 20194.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13188.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			16501.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.07
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2982.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	128.25
Total			3499.38

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 Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	20194.91
Descuento:	3499.38
Total:	16695.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
59a2fc86-8bd1-4129-a8b3-09d52f765995	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 10:49 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P217W			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	\$ 21125.08	\$ 21125.08

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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13631.07	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
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
001	042	CUOTA DEL IMSS	73.37
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3157.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	180.26
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	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
1bbaf1f9-06a2-456c-b6a2-e959d2cee8f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 10:50 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1513W			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
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	85.5
002	041	ISR	873.03
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
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	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
dc638b3b-79b8-412c-ab62-9924a0f1ed43	
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	01/05/2017

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
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	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			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	67.65
Total			2931.79

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 PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 19292.26
Descuento: 2931.79
Total: 16360.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
d29e0177-65f0-425d-876a-7e2905c3c357	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 10:50 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P310W			03	01/06/2011

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	\$ 18643.11	\$ 18643.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12177.44	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			15210.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	77.29
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.42
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.7
Total			3143.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.42			

Importe con letra:

QUINCENIL QUINIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	18643.11
Descuento:	3143.11
Total:	15500.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
bd48c6e4-bc29-4fda-886d-f75dd2a01e3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 10:51 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P141W			03	31/08/2014

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	\$ 11379.01	\$ 11379.01

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	15400017	PAGO DIA DE LAS MADRES	1000.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4742.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			9702.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.73
002	041	ISR	424.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.26
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	965.51
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			1746.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	965.51			

Importe con letra:

NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	11379.01
Descuento:	1746.56
Total:	9632.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
fabe2f99-bea6-447a-8dad-8a3a5713df3f	
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	01/05/2017

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
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	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	0.0
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	57.48
Total			2716.46

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 38/100 M.N

Subtotal: 18214.84
Descuento: 2716.46
Total: 15498.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
97a114d4-52d8-41dd-b448-356c1992c1ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 10:52 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P206W			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	\$ 18524.58	\$ 18524.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10851.61	0.0
038	15400017	PAGO DIA DE LAS MADRES	1000.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			15364.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2449.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	75.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	192.65
Total			3067.74

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: QUINCENIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	18524.58
	Descuento:	3067.74
	Total:	15456.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
fe1b5659-3ef6-4888-8704-05d002f3f2e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 10:53 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P354W			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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20466.0	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	13100001	QUINQUENIOS	23.0	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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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
002	041	ISR	584.67
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
Total			6590.90

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 TREINTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	31825.95
Descuento:	6590.9
Total:	25235.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
4ca88b5f-33ba-492b-ba87-3dea08d1c9f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 10:53 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1542W			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	\$ 22491.96	\$ 22491.96

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	15400017	PAGO DIA DE LAS MADRES	1000.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12490.45	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	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			18855.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2925.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	701.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.83
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			4318.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2925.68			

Importe con letra:

DIECIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 22491.96
Descuento: 4318.69
Total: 18173.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
1e37616d-242f-49d4-b6be-c7b82f5d0346	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 10:54 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P382W			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	\$ 10419.44	\$ 10419.44

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	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4958.49	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8607.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1101.21
002	041	ISR	182.77
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1697.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1101.21			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	10419.44
Descuento:	1697.44
Total:	8722.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
250358e6-6669-47a4-bda1-10093577b4ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 10:54 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1354W			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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
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
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1402.09

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

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1402.09
Total:	5637.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
16a0e924-b812-4eef-b71b-def199e11286	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 10:54 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	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
	P784W			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	\$ 28334.92	\$ 28334.92

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	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17697.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	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
Total			23035.58	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			400.0
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	717.93
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4588.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	105.46
Total			6398.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4588.48			

Importe con letra:

VEINTIUN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	28334.92
Descuento:	6398.72
Total:	21936.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
90d62624-084e-4c1a-9745-f93d461148ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 10:54 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P600W			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	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			14915.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.91
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.06
002	041	ISR	183.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			3154.72

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 DIECIOCHO PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	18172.73
Descuento:	3154.72
Total:	15018.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
bfded81a-47fe-453b-a208-7bdc72dc89d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 10:55 AM	

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
	P445W			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	\$ 16586.36	\$ 16586.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			13753.07	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43
002	041	ISR	333.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2923.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43			

Importe con letra:

TRECE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	16586.36
Descuento:	2923.32
Total:	13663.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
eafc2389-d25b-4202-a8cb-9b2da6ad54fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 10:58 AM	

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
	P1971W			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	\$ 8039.33	\$ 8039.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400017	PAGO DIA DE LAS MADRES	1000.0	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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
002	041	ISR	923.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.34
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1589.86

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:

SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	8039.33
Descuento:	1589.86
Total:	6449.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
b40c4fbb-7a99-45c1-93b0-0c48f17849c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 10:58 AM	

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
	01	VER	1103998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	31/12/2016

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	\$ 32697.02	\$ 32697.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20386.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400017	PAGO DIA DE LAS MADRES	1000.0	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			26696.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	111.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	688.93
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			6673.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65			

Importe con letra:

VEINTISEIS MIL VEINTITRES PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	32697.02
Descuento:	6673.19
Total:	26023.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
981136f3-9abc-4fbe-8948-284554e77e5c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 10:58 AM	

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
	P86W			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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	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	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16910.47	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	2653.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			3898.90

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 SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 20275.16
Descuento: 3898.9
Total: 16376.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
621f2d26-5749-409d-9e12-aa48f593915f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 10:59 AM	

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
	P435W			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	\$ 10814.45	\$ 10814.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3930.55	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	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9264.02	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	839.57
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
Total			2092.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	839.57			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	10814.45
Descuento:	2092.45
Total:	8722.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
445988a1-e754-4cab-a473-5a66e455a3f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 11:00 AM	

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
	P667W			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	\$ 11389.81	\$ 11389.81

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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400017	PAGO DIA DE LAS MADRES	1000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	526.44	0.0
Total			9534.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	161.62
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1144.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	83.0
Total			1709.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1144.59			

Importe con letra:
NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	11389.81
Descuento:	1709.64
Total:	9680.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
126234f3-2fc5-4d62-b258-9b4178e31cc9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 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	1106588	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/05/2017

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	\$ 19787.64	\$ 19787.64

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	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	13242.27	0.0
Total			15890.06	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.49
Total			3021.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 19787.64
Descuento: 3021.96
Total: 16765.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
a5f99456-0edb-41af-a043-f11af068a674	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 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	01/05/2017

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	\$ 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
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	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	53.12
Total			2494.51

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 SIETE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 17072.1
Descuento: 2494.51
Total: 14577.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
755d52f0-cf40-400b-9563-4f666f10f413	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 11:01 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P241W			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
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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	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	042	CUOTA DEL IMSS	79.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3019.37
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
Total			3313.05

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 DOS PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	20285.43
	Descuento:	3313.05
	Total:	16972.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
3e7274d4-db14-412c-9070-9ca465e4afba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 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	01/05/2017

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	\$ 20015.01	\$ 20015.01

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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	0.0
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	70.4
Total			3072.16

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 DOS PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 20015.01
Descuento: 3072.16
Total: 16942.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
469207d5-7d25-4a73-9dfd-f6409e529a51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 11:02 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P271W			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	\$ 11811.19	\$ 11811.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400017	PAGO DIA DE LAS MADRES	1000.0	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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3927.87	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			10261.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	838.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	694.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.84
Total			2156.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	838.99			

Importe con letra:

NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	11811.19
Descuento:	2156.67
Total:	9654.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
0ccf0954-cc6c-4fa8-8066-9d2133c36d52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
09/06/2017 10:12 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
09/06/2017 11:04 AM	

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
	P23W			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	\$ 28223.74	\$ 28223.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17714.29	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
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			23024.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			5758.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12			

Importe con letra:
VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 28223.74
Descuento: 5758.49
Total: 22465.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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

12d49e03-1b15-408b-aeaf-0f96b5453f3d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

09/06/2017 10:12 AM

Fecha y Hora de Certificación

09/06/2017 11:05 AM

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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1101504 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P23W 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	\$ 31697.02	\$ 31697.02

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
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	20386.04	0.0
Total			25696.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			6560.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65			

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

Subtotal: 31697.02
Descuento: 6560.02
Total: 25137.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/05/2017	01/05/2017	15/05/2017	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	
2bd5210f-05ff-45c9-8459-39b0efaf95c5	
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	16/05/2017

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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
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	19.46
Total			866.12

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 65/100 M.N

Subtotal:	8345.77
Descuento:	866.12
Total:	7479.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
e998a50d-b215-4545-85ba-c44df8cda8c6	
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	16/05/2017

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	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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
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	52.75
Total			2475.89

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 37/100 M.N

Subtotal: 16976.26
Descuento: 2475.89
Total: 14500.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
200442ec-0ee2-46cc-9b2c-6256dce0a88b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
13/06/2017 3:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
13/06/2017 3:46 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
	P974W			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	\$ 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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13188.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			16501.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	128.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2982.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.07
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			3499.38

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 Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	20194.91
Descuento:	3499.38
Total:	16695.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
9f94851f-e597-4118-93ec-a5461813dac0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
13/06/2017 3:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
13/06/2017 3:47 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
	P219W			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	\$ 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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13631.07	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	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			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	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
5d727ac1-3c7d-4c38-8e83-da6dc0ba7e30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
13/06/2017 3:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
13/06/2017 3:47 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
	P1515W			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	\$ 20886.69	\$ 20886.69

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	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
Total			17606.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	873.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	85.5
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
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	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
6acbe18d-e611-4bdf-8eda-6f55ba6f9823	
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	16/05/2017

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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
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
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	67.65
Total			2931.79

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 PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 19292.26
Descuento: 2931.79
Total: 16360.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
3302844d-91ee-4db6-919d-86e0799c12f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
13/06/2017 3:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
13/06/2017 3:47 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
	P313W			03	01/06/2011

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	\$ 18643.11	\$ 18643.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12177.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			15210.83	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	2721.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.7
002	041	ISR	77.29
Total			3143.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.42			

Importe con letra:

QUINCENIL QUINIENTOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	18643.11
Descuento:	3143.11
Total:	15500.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
3763f325-be80-4b46-a459-fec9c6f93166	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
13/06/2017 3:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
13/06/2017 3:49 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
	P143W			03	31/08/2014

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	\$ 10379.01	\$ 10379.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4742.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8702.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	965.51
002	041	ISR	338.81
			32.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			1657.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	965.51			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	10379.01
Descuento:	1657.01
Total:	8722.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
4f3721b6-07d3-4ff6-bba0-5f6c49c32c00	
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	16/05/2017

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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	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
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	57.48
Total			2716.46

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 38/100 M.N

Subtotal: 18214.84
Descuento: 2716.46
Total: 15498.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
ebfe6bd3-ea4b-467d-a952-724ff513b7b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
13/06/2017 3:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
13/06/2017 3:50 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
	P208W			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
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	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	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10851.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			14364.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.06
002	041	ISR	149.96
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2449.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			3021.05

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 TRES PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	17524.58
	Descuento:	3021.05
	Total:	14503.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
1d7714fb-022b-4984-a383-eb87ae6ca52b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
13/06/2017 3:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
13/06/2017 3:50 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
	P356W			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
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
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	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	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	107.06
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6590.90

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 TREINTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	31825.95
Descuento:	6590.9
Total:	25235.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
42cfc8a1-d612-4823-9a35-8ea2b256c793	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
13/06/2017 3:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
13/06/2017 3:50 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
	P1545W			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	\$ 21491.96	\$ 21491.96

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	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12490.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			17855.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	591.4
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2925.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	103.83
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			4204.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2925.68			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	21491.96
Descuento:	4204.46
Total:	17287.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
1eff97a7-d73c-442b-b58e-4bdf5eca0137	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
13/06/2017 3:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
13/06/2017 3:51 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
	P384W			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	\$ 10419.44	\$ 10419.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4958.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8607.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			165.28
002	041	ISR	182.77
			145.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.97
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1101.21
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			2008.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1101.21			

Importe con letra: OCHO MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS 40/100 M.N.	Subtotal:	10419.44
	Descuento:	2008.04
	Total:	8411.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
8fa6fece-e2fb-4cb5-80bf-1310f1d754ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
13/06/2017 3:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
13/06/2017 3:51 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
	P1356W			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	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	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1402.09

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

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 24/100 M.N	Subtotal:	7039.33
	Descuento:	1402.09
	Total:	5637.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
925934ea-7ce8-4777-aae0-42a83cb00eeb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
13/06/2017 3:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
13/06/2017 3:52 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
	P787W			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	\$ 28499.84	\$ 28499.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17862.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			23200.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			399.97
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	105.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4588.48
002	041	ISR	717.93
Total			6398.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4588.48			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL CIENTO UNO PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	28499.84
Descuento:	6398.69
Total:	22101.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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

9a571bc7-4c76-4eca-ab34-baf8b4b26310

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

13/06/2017 3:02 PM

Fecha y Hora de Certificación

13/06/2017 3:52 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 175461 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P603W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 08/11/2005

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	\$ 18172.73	\$ 18172.73

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	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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
002	041	ISR	183.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.91
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			3154.72

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 DIECIOCHO PESOS 1/100 M.N. Subtotal: 18172.73 Descuento: 3154.72 Total: 15018.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
28b11f9b-a1b3-448d-ab79-a0a18a769689	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
13/06/2017 3:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
13/06/2017 3:52 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
	P447W			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	\$ 16586.36	\$ 16586.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	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
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	0.0
Total			13753.07	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	333.41
Total			2923.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43			

Importe con letra:
TRECE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	16586.36
Descuento:	2923.32
Total:	13663.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
a9b8cdd8-e678-4e74-8bf9-21d799f7fadf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
13/06/2017 3:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
13/06/2017 3:58 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
	P1973W			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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.34
002	041	ISR	797.2
			57.8
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1459.89

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

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1459.89
Total:	5579.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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

1299353d-0399-4a3f-8162-36b5e2afa18d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

13/06/2017 3:02 PM

Fecha y Hora de Certificación

13/06/2017 3:58 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1103998 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P21W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/12/2016

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	\$ 31697.02	\$ 31697.02

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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20386.04	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	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			25696.51	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	5289.65
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
Total			6560.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65			

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

Subtotal: 31697.02
Descuento: 6560.02
Total: 25137.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
ba77c8e2-ec92-49b7-a290-60897a45c24b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
13/06/2017 3:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
13/06/2017 3:58 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
	01	VER	1103998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W			03	31/12/2016

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	\$ 8424.52	\$ 8424.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	8424.52	0.0
Total			8424.52	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: OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	8424.52
	Descuento:	0.0
	Total:	8424.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
36d0c892-342e-4bd4-a55f-69eca5c0cbdc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
13/06/2017 3:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
13/06/2017 3:58 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
	P89W			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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16910.47	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	2653.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			3898.90

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 SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 20275.16
Descuento: 3898.9
Total: 16376.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
652ca24d-2124-444c-b17c-1ba72d476708	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
13/06/2017 3:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
13/06/2017 3:59 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
	P437W			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	\$ 10814.45	\$ 10814.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3930.55	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
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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9264.02	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	839.57
002	041	ISR	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.36
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2092.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	839.57			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	10814.45
Descuento:	2092.45
Total:	8722.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
50500164-46bb-4d28-864c-1a0638ed48b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
13/06/2017 3:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
13/06/2017 4:00 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	NAVARRO PIEDRA HORTENSIA	

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
	P669W			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	\$ 10389.81	\$ 10389.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5262.44	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	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			8534.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	123.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1144.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1667.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1144.59			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	10389.81
	Descuento:	1667.81
	Total:	8722.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
ac049e24-7e7c-4651-9522-8dad1dac383b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 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	1106588	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/05/2017

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	\$ 19787.64	\$ 19787.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13242.27	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
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			15890.06	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	63.49
Total			3021.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 19787.64
Descuento: 3021.96
Total: 16765.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
b66b30cb-845f-4d26-b2bd-0bd42789ac31	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 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	16/05/2017

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	\$ 17072.1	\$ 17072.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	0.0
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
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	53.12
Total			2494.51

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 SIETE PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 17072.1
Descuento: 2494.51
Total: 14577.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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

3049987e-baba-4c89-b814-05df2f7a02c0

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

13/06/2017 3:02 PM

Fecha y Hora de Certificación

13/06/2017 4:02 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 P244W 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	\$ 20393.07	\$ 20393.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	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
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			16555.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3127.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3420.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3127.01			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 20393.07
Descuento: 3420.69
Total: 16972.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
d5691f0a-f595-41b1-a089-27785450fb48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 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	16/05/2017

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	\$ 20015.01	\$ 20015.01

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	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	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	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	70.4
Total			3072.16

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 DOS PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 20015.01
Descuento: 3072.16
Total: 16942.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
3a02c359-08db-4bb6-b545-2dc11ee4c181	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
13/06/2017 3:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
13/06/2017 4:03 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
	P274W			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	\$ 10729.19	\$ 10729.19

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
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3860.3	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9193.77	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.89
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.56
002	041	ISR	584.67
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2074.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.56			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	10729.19
Descuento:	2074.67
Total:	8654.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
df8aa6db-6a53-41bf-94e1-1aed7b9b2ae9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
13/06/2017 3:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
13/06/2017 4:05 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
	P26W			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	\$ 28223.74	\$ 28223.74

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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17714.29	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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			23024.76	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	4488.12
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
Total			5758.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	28223.74
Descuento:	5758.49
Total:	22465.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
e1e70dd0-8af8-4072-a177-280987e389d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
13/06/2017 3:02 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
13/06/2017 4:07 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
	P26W			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	\$ 31697.02	\$ 31697.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20386.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			25696.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	107.06
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6560.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	31697.02
Descuento:	6560.02
Total:	25137.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/05/2017	16/05/2017	31/05/2017	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	
9baf5d9c-802d-45fe-b7c2-ab60aed66cf3	
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	01/06/2017

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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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	20.28
Total			866.94

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 83/100 M.N

Subtotal: 8345.77
Descuento: 866.94
Total: 7478.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
2b59918d-db87-4bb7-a9cd-5757036ceb96	
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	01/06/2017

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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	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			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	53.58
Total			2476.72

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 54/100 M.N

Subtotal:	16976.26
Descuento:	2476.72
Total:	14499.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
aee33b66-ec7a-4f9f-a0b0-558dc7165cf8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/06/2017 12:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/06/2017 12:33 AM	

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
	P976W			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	\$ 20194.91	\$ 20194.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13188.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			16501.42	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	2982.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.9
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	128.25
Total			3500.21

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 Y CUATRO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	20194.91
Descuento:	3500.21
Total:	16694.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
ee06749f-bb67-417c-804d-454ccdeddb5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/06/2017 12:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/06/2017 12:34 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W			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	\$ 21125.08	\$ 21125.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13631.07	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			17256.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.2
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3157.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	180.26
Total			3776.22

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 86/100 M.N

Subtotal: 21125.08
Descuento: 3776.22
Total: 17348.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
009425b7-6367-41d9-a941-721d4fc6eedc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/06/2017 12:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/06/2017 12:34 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1517W			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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	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	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			17606.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
002	041	ISR	873.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	86.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
Total			4182.78

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 TRES PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	20886.69
Descuento:	4182.78
Total:	16703.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
b63bdee2-f18e-4789-a293-f74b782696e9	
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	01/06/2017

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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12841.22	0.0
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
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	68.48
Total			2932.62

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 CINCUENTA Y NUEVE PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 19292.26
Descuento: 2932.62
Total: 16359.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
d144c2a3-895e-4225-b443-2e42cc4d0ac0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/06/2017 12:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/06/2017 12:35 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W			03	01/06/2011

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	\$ 18643.11	\$ 18643.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12177.44	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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			15210.83	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	2721.42
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	77.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.52
Total			3143.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.42			

Importe con letra:

QUINCENIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	18643.11
Descuento:	3143.93
Total:	15499.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
9440a2f2-793f-41af-aadd-d45c668c5a64	
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	01/06/2017

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
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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	58.31
Total			2717.29

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 55/100 M.N

Subtotal: 18214.84
Descuento: 2717.29
Total: 15497.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
c60f6ed0-d649-4296-89f1-24633f1d7cf8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/06/2017 12:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/06/2017 12:37 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P211W			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	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10851.61	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	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
Total			14364.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.89
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			3021.88

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 70/100 M.N

Subtotal:	17524.58
Descuento:	3021.88
Total:	14502.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
fc409895-1bd7-4e4e-a19f-e5e21f1d0958	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/06/2017 12:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/06/2017 12:37 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P358W			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
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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20466.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			25799.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5315.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
Total			6584.82

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 UNO PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	31825.95
Descuento:	6584.82
Total:	25241.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
b313667a-b567-4d0c-8eec-5fbb58a6965	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/06/2017 12:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/06/2017 12:37 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1547W			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	\$ 21491.96	\$ 21491.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12490.45	0.0
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
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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			17855.42	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	2925.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	591.4
Total			4201.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2925.68			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	21491.96
Descuento:	4201.61
Total:	17290.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
f521866a-1cee-4331-8d4c-154ae9201297	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/06/2017 12:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/06/2017 12:38 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P387W			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	\$ 10419.44	\$ 10419.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	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	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4958.49	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	3004.51	0.0
Total			8607.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			165.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.8
			145.32
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	182.77
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1101.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2008.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1101.21			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	10419.44
Descuento:	2008.87
Total:	8410.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
61fd6bc5-5010-4410-aac6-1f2d0d937127	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/06/2017 12:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/06/2017 12:38 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1358W			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
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
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.16
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1402.91

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

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1402.91
Total:	5636.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
001e2149-a08a-44a5-ad8a-6dc8ad3c3b73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/06/2017 12:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/06/2017 12:39 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	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
	P789W			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	\$ 28514.51	\$ 28514.51

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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17862.53	0.0
Total			23214.00	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			420.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	720.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4589.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6419.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4589.65			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	28514.51
Descuento:	6419.91
Total:	22094.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
3959e827-854d-4fae-8c4f-3d6171758160	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/06/2017 12:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/06/2017 12:39 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P605W			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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			14915.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.06
002	041	ISR	183.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.74
Total			3155.55

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 DIECISIETE PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	18172.73
Descuento:	3155.55
Total:	15017.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
594abb86-510f-4b9b-8a5d-631459c9ce3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/06/2017 12:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/06/2017 12:39 AM	

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
	P449W			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	\$ 16586.36	\$ 16586.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	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	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			13753.07	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	333.41
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2924.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43			

Importe con letra:

TRECE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	16586.36
Descuento:	2924.15
Total:	13662.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
bbad933e-fcd0-477d-8794-79d2e1a1a359	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/06/2017 12:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/06/2017 12:43 AM	

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
	P1975W			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	\$ 7039.33	\$ 7039.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.16
			57.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1460.71

Tipo otro pago	clave	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 62/100 M.N

Subtotal: 7039.33
Descuento: 1460.71
Total: 5578.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
51fa2a2c-edfe-42ca-920b-af6717eebcc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/06/2017 12:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/06/2017 12:43 AM	

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
	01	VER	1103998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P23W			03	31/12/2016

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	\$ 31697.02	\$ 31697.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20386.04	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
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	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			25696.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6553.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65			

Importe con letra:
VEINTICINCO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	31697.02
Descuento:	6553.94
Total:	25143.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
5e42affa-2ba4-4555-b84b-8cd4cb35a907	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/06/2017 12:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/06/2017 12:43 AM	

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
	P91W			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	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
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
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	82.6
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			3899.74

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 CINCO PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	20275.16
Descuento:	3899.74
Total:	16375.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
ee79fa17-07ee-440a-acd0-50825687d02e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/06/2017 12:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/06/2017 12:43 AM	

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
	P440W			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	\$ 10814.45	\$ 10814.45

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
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3930.55	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9264.02	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	839.57
002	041	ISR	584.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.19
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			2093.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	839.57			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	10814.45
Descuento:	2093.28
Total:	8721.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
95b5300e-bad9-4106-a611-00f8793d23cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/06/2017 12:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/06/2017 12:44 AM	

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
	P671W			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	\$ 10389.81	\$ 10389.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5262.44	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	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	2637.34	0.0
Total			8534.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1144.59
002	041	ISR	123.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.84
Total			1668.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1144.59			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	10389.81
Descuento:	1668.65
Total:	8721.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
570453c3-6a89-40d5-bdb1-e778b01e2d72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 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	1106588	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/06/2017

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	\$ 19787.64	\$ 19787.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	13242.27	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			15890.06	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.32
Total			3022.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 19787.64
Descuento: 3022.79
Total: 16764.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
faa52811-ec0e-4800-b68d-35736bfa70f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 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	01/06/2017

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	\$ 17072.1	\$ 17072.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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	11043.81	0.0
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	53.95
Total			2495.34

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

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

Subtotal: 17072.1
Descuento: 2495.34
Total: 14576.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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

a1bb64b7-4472-4cd8-b6b4-868b8575174a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

29/06/2017 12:04 AM

Fecha y Hora de Certificación

29/06/2017 12:46 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 754210 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P246W 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	\$ 20393.07	\$ 20393.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			16555.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	80.74
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3127.01
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
Total			3421.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3127.01			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 20393.07
Descuento: 3421.51
Total: 16971.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
f898b89e-3e71-4733-897f-e758b6abdc91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 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	01/06/2017

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	\$ 20015.01	\$ 20015.01

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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	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	71.23
Total			3072.99

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 DOS PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 20015.01
Descuento: 3072.99
Total: 16942.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
14fad004-36c8-471f-b3d9-3795bed3eae7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/06/2017 12:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/06/2017 12:46 AM	

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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P276W			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	\$ 10729.19	\$ 10729.19

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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3860.3	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9193.77	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	82.72
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.56
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	584.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2075.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.56			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	10729.19
Descuento:	2075.5
Total:	8653.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
ec2aec2f-a9b1-410e-a5d2-38764f510ea0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/06/2017 12:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/06/2017 12:48 AM	

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
	P28W			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	\$ 28223.74	\$ 28223.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17714.29	0.0
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
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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			23024.76	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	4488.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			5752.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12			

Importe con letra: VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	28223.74
	Descuento:	5752.41
	Total:	22471.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
53dffff4-e379-4e2b-a5ab-2b48175fa464	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
29/06/2017 12:04 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
29/06/2017 12:50 AM	

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
	P28W			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	\$ 31697.02	\$ 31697.02

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
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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20386.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			25696.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
Total			6553.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65			

Importe con letra:
VEINTICINCO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 31697.02
Descuento: 6553.94
Total: 25143.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/06/2017	01/06/2017	15/06/2017	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	
0845afef-2809-493c-b468-66fb57b23bb0	
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	16/06/2017

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
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	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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	20.28
Total			866.94

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 83/100 M.N

Subtotal: 8345.77
Descuento: 866.94
Total: 7478.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
cb038d3f-71e2-4eb0-bbe1-c08fc0c0b104	
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	16/06/2017

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
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	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
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	53.58
Total			2476.72

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 54/100 M.N

Subtotal:	16976.26
Descuento:	2476.72
Total:	14499.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
ca84137d-cc59-4289-bc94-83af329ab42a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/07/2017 3:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/07/2017 3:33 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
	P978W			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	\$ 20194.91	\$ 20194.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13188.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			16501.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	128.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2982.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			3500.21

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 Y CUATRO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 20194.91
Descuento: 3500.21
Total: 16694.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
fbc1beb2-602d-48bc-9158-333dde831aff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/07/2017 3:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/07/2017 3:34 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
	P223W			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
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
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
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
Total			17256.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	180.26
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3157.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3776.22

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 86/100 M.N	Subtotal:	21125.08
	Descuento:	3776.22
	Total:	17348.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
34b95f10-6009-4b44-9f76-594a56c972b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/07/2017 3:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/07/2017 3:34 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
	P1519W			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	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	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	10923.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			17606.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
002	041	ISR	873.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	86.34
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			4182.78

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 TRES PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	20886.69
Descuento:	4182.78
Total:	16703.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
e1f962fe-40d4-45b8-ac2e-67cf4bd26e0c	
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	16/06/2017

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
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	12841.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
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	68.48
Total			2932.62

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 CINCUENTA Y NUEVE PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 19292.26
Descuento: 2932.62
Total: 16359.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
605e9e06-e8ba-4196-824b-a349a8929cee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/07/2017 3:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/07/2017 3:34 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	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	01/06/2011

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	\$ 18643.11	\$ 18643.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12177.44	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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			15210.83	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	2721.42
002	041	ISR	77.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.52
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			3143.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.42			

Importe con letra: QUINCENIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	18643.11
	Descuento:	3143.93
	Total:	15499.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
924f8cb7-daad-4430-b7a6-ae41db72ee37	
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	16/06/2017

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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	0.0
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			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	58.31
Total			2717.29

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 55/100 M.N

Subtotal: 18214.84
Descuento: 2717.29
Total: 15497.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
c44b8d22-5da1-48e2-8bd0-850b45bffbbc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/07/2017 3:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/07/2017 3:37 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
	P213W			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	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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10851.61	0.0
Total			14364.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.89
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			3021.88

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 70/100 M.N

Subtotal:	17524.58
Descuento:	3021.88
Total:	14502.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
3831b19b-c4d5-418b-b6cc-b0a7b9747256	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/07/2017 3:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/07/2017 3:37 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
	P361W			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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20466.0	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
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	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
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5315.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			6584.82

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 UNO PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	31825.95
Descuento:	6584.82
Total:	25241.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
8e0aa1e6-5315-4fa8-8abe-f4cf1fcc57ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/07/2017 3:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/07/2017 3:38 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
	P1549W			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	\$ 21491.96	\$ 21491.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12490.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			17855.42	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	2925.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	591.4
Total			4201.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2925.68			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	21491.96
Descuento:	4201.61
Total:	17290.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
7c3324ba-773d-49b8-aa0d-cf3a12938e4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/07/2017 3:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/07/2017 3:39 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
	P389W			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	\$ 10419.44	\$ 10419.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4958.49	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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8607.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			145.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			165.28
002	041	ISR	182.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1101.21
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			2008.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1101.21			

Importe con letra: OCHO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	10419.44
	Descuento:	2008.87
	Total:	8410.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
67c9d2d1-77d9-4101-87aa-2c46c9dca9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/07/2017 3:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/07/2017 3:39 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
	P1361W			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	\$ 7039.33	\$ 7039.33

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	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.16
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1402.91

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

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	7039.33
	Descuento:	1402.91
	Total:	5636.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
5aac3af6-26b0-4c17-b340-4ee1fbd2fca0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/07/2017 3:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/07/2017 3:40 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
	P791W			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	\$ 28514.51	\$ 28514.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17862.53	0.0
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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			23214.00	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			420.0
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	720.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4589.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6419.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4589.65			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	28514.51
Descuento:	6419.91
Total:	22094.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
170ec4a8-49db-4fae-b3c1-5875bdc2a4f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/07/2017 3:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/07/2017 3:40 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
	P607W			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	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
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
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
Total			14915.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.06
002	041	ISR	183.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.74
Total			3155.55

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 DIECISIETE PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	18172.73
Descuento:	3155.55
Total:	15017.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
438f4fec-0d85-4d46-a462-539f6612e3d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/07/2017 3:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/07/2017 3:41 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
	P452W			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	\$ 16586.36	\$ 16586.36

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	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	0.0
Total			13753.07	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	2122.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.88
002	041	ISR	333.41
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			2924.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43			

Importe con letra:

TRECE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	16586.36
Descuento:	2924.15
Total:	13662.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
511bdb50-2302-422a-be57-fc6f2415ef35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/07/2017 3:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/07/2017 3:44 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
	P1977W			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	\$ 7039.33	\$ 7039.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	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
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.16
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1460.71

Tipo otro pago	clave	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 62/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1460.71
Total:	5578.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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

14c570c7-e025-4127-af07-9e3258fc6bd5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

12/07/2017 3:00 PM

Fecha y Hora de Certificación

12/07/2017 3:44 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 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1103998 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P26W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/12/2016

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	\$ 31697.02	\$ 31697.02

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	20386.04	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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			25696.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	041	ISR	579.76
Total			6553.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65			

Importe con letra: VEINTICINCO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 31697.02
Descuento: 6553.94
Total: 25143.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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

0a58cf58-544c-4e69-a473-c1348adb3db1

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

12/07/2017 3:00 PM

Fecha y Hora de Certificación

12/07/2017 3:45 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 P93W 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
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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16910.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	82.6
002	041	ISR	579.76
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			3899.74

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 CINCO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 20275.16
Descuento: 3899.74
Total: 16375.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
6de0cbbc-2332-4e8a-afc4-cc322a185ba2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/07/2017 3:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/07/2017 3:45 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
	P442W			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	\$ 10814.45	\$ 10814.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3930.55	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9264.02	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	839.57
002	041	ISR	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			2093.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	839.57			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 10814.45
Descuento: 2093.28
Total: 8721.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
11626903-6417-406c-a5ea-e27182ee1154	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/07/2017 3:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/07/2017 3:45 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
	P674W			03	29/07/2004

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	\$ 10389.81	\$ 10389.81

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	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5262.44	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8534.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.84
002	041	ISR	123.79
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1144.59
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1668.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1144.59			

Importe con letra:
OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	10389.81
Descuento:	1668.65
Total:	8721.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
2b5be26e-4fb8-4e68-881b-13605b741b11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 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	1106588	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/06/2017

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	\$ 19787.64	\$ 19787.64

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	13242.27	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			15890.06	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.32
Total			3022.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 19787.64
Descuento: 3022.79
Total: 16764.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
bbee7956-ac81-4b59-80fe-283d2200db1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 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	16/06/2017

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	\$ 17072.1	\$ 17072.1

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	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
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
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	53.95
Total			2495.34

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

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

Subtotal: 17072.1
Descuento: 2495.34
Total: 14576.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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

7c432312-141b-4b5a-abf0-d314ede57f80

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

12/07/2017 3:00 PM

Fecha y Hora de Certificación

12/07/2017 3:47 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
	P248W			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	\$ 20393.07	\$ 20393.07

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	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
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	3127.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	80.74
Total			3421.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3127.01			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 20393.07
Descuento: 3421.51
Total: 16971.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
566256f5-a510-497c-83be-69cfd566c4bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 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	16/06/2017

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	\$ 20015.01	\$ 20015.01

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	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
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	71.23
Total			3072.99

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 DOS PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 20015.01
Descuento: 3072.99
Total: 16942.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
49e6023e-f46c-4121-b359-0eb2caf635ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/07/2017 3:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/07/2017 3:48 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
	P278W			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	\$ 10729.19	\$ 10729.19

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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3860.3	0.0
Total			9193.77	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	82.72
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.56
002	041	ISR	584.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			2075.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.56			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	10729.19
Descuento:	2075.5
Total:	8653.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
8c02fe38-dbfd-4723-b297-d938e8c65ecd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/07/2017 3:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/07/2017 3:50 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
	P30W			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	\$ 28223.74	\$ 28223.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
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
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17714.29	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			23024.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			5752.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4488.12			

Importe con letra:

VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	28223.74
Descuento:	5752.41
Total:	22471.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
05152f59-6041-4089-9404-aed30e4043bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
12/07/2017 3:00 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
12/07/2017 3:51 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
	P30W			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	\$ 31697.02	\$ 31697.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20386.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			25696.51	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	5289.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6553.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65			

Importe con letra:
VEINTICINCO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 31697.02
Descuento: 6553.94
Total: 25143.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/06/2017	16/06/2017	30/06/2017	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	
a86f109f-47b0-46d8-81a9-c7f798a4619d	
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	01/07/2017

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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	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	20.28
Total			866.94

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 83/100 M.N

Subtotal: 8345.77
Descuento: 866.94
Total: 7478.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
9a59df9a-0ce1-4078-b1f2-ff864e157f80	
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	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	01/07/2017

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	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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
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	53.58
Total			2476.72

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 54/100 M.N

Subtotal:	16976.26
Descuento:	2476.72
Total:	14499.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
e67f02ed-2fe7-459d-abc1-a34c2c458e55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:40 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
	P980W			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	\$ 21108.05	\$ 21108.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13188.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	34.03
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	879.11	0.0
Total			17380.53	744.89

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	128.25
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2982.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.9
002	041	ISR	34.03
Total			3534.24

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:

DIECISIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 21108.05
Descuento: 3534.24
Total: 17573.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
b742de23-1e12-4eef-8a07-15c65d5f5ed2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:41 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
	P225W			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	\$ 22096.6	\$ 22096.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13569.71	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1001.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	49.79
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			18197.09	760.65

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	49.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.2
002	041	ISR	180.26
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3138.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3807.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3138.86			

Importe con letra:

DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	22096.6
Descuento:	3807.6
Total:	18289.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
90216b20-294d-4200-9a95-faab61e6f1ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:41 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
	P1521W			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	\$ 22834.19	\$ 22834.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	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
038	15400004	DESPENSA	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1722.5	0.0
Total			19328.97	935.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	86.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36
002	041	ISR	873.03
			30.0
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	041	ISR	225.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

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

Importe con letra:

DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 22834.19
Descuento: 4407.78
Total: 18426.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
90216b20-294d-4200-9a95-faab61e6f1ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:41 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
	P1521W			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	\$ 22834.19	\$ 22834.19
Total				4407.78

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: DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 41/100 M.N	Subtotal:	22834.19
	Descuento:	4407.78
	Total:	18426.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
f05edd06-6793-4421-b2b2-1c6ba9514243	
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	01/07/2017

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	\$ 15974.63	\$ 15974.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10155.32	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
Total			12803.11	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2232.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.4
Total			2300.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2232.41			

Importe con letra:
TRECE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 15974.63
Descuento: 2300.81
Total: 13673.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
2e218e82-04c1-4910-9e60-cb291c4c978c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:41 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
	P319W			03	01/06/2011

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	\$ 19304.8	\$ 19304.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	645.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12177.44	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	16.44
Total			15856.08	727.30

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.42
002	041	ISR	77.29
002	041	ISR	16.44
Total			3160.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.42			

Importe con letra: DIECISEIS MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 43/100 M.N	Subtotal:	19304.8
	Descuento:	3160.37
	Total:	16144.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
aea90e9f-01e5-45e7-a5e2-0611b8a1f769	
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	01/07/2017

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
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	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
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	58.31
Total			2717.29

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 55/100 M.N

Subtotal: 18214.84
Descuento: 2717.29
Total: 15497.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
d4675a03-0a67-49ab-96a8-7daae5dcc31c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:43 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
	P215W			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	\$ 18528.12	\$ 18528.12

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
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	962.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	41.09
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10851.61	0.0
Total			15326.57	751.95

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	41.09
001	042	CUOTA DEL IMSS	71.89
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
Total			3062.97

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: QUINCEMIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	18528.12
	Descuento:	3062.97
	Total:	15465.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
32ad8e57-2991-4e17-b273-2efab8242a5a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:43 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GAMBOA CARMONA MARIA DE LOURDES	

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
	P363W			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	\$ 33477.06	\$ 33477.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20361.87	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	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
038	15400004	DESPENSA	0.0	176.49
Total			27305.33	887.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5284.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	176.49
Total			6730.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5284.38			

Importe con letra:

VEINTISEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	33477.06
Descuento:	6730.07
Total:	26746.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
679c5eac-44b1-4e76-8dbb-00743b83953e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:44 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
	P1551W			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	\$ 23207.77	\$ 23207.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	177.48
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12435.33	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
Total			19410.29	888.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	591.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2909.14
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	177.48
Total			4362.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2909.14			

Importe con letra:

DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 23207.77
Descuento: 4362.55
Total: 18845.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
0878e8cd-8c6e-4dfb-a856-bf97973b4534	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:44 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
	P391W			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	\$ 11471.1	\$ 11471.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4958.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1001.5	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
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	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	50.16
Total			9608.87	761.02

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.8
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1101.21
002	041	ISR	182.77
			165.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			145.32
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	50.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1101.21			

Importe con letra: NUEVE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS 7/100 M.N.	Subtotal:	11471.1
	Descuento:	2059.03
	Total:	9412.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
0878e8cd-8c6e-4dfb-a856-bf97973b4534	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:44 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
	P391W			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	\$ 11471.1	\$ 11471.1
Total				2059.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1101.21			

Importe con letra: NUEVE MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS 7/100 M.N	Subtotal:	11471.1
	Descuento:	2059.03
	Total:	9412.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
5656b4c1-eb2f-4188-a65b-201cfd9ae01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:44 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
	P1363W			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	\$ 8852.13	\$ 8852.13

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
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
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
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	202.81
Total			7938.46	913.67

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.16
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	202.81
Total			1605.72

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 DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	8852.13
Descuento:	1605.72
Total:	7246.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
27ee7c5e-98ce-447f-b3a7-55151c68244b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:45 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
	P793W			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	\$ 31277.53	\$ 31277.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	18599.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	194.36
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
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
Total			25561.43	905.22

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	720.81
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4810.88
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			420.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	041	ISR	194.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4810.88			

Importe con letra:

VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	31277.53
Descuento:	6835.5
Total:	24442.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
27ee7c5e-98ce-447f-b3a7-55151c68244b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:45 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
	P793W			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	\$ 31277.53	\$ 31277.53
Total				6835.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	4810.88			

Importe con letra: VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	31277.53
	Descuento:	6835.5
	Total:	24442.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
9a9eeeff-fdd4-48ff-9015-3a1255a3598d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:45 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
	P609W			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	\$ 19224.47	\$ 19224.47

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	50.24
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1001.5	0.0
Total			15917.31	761.10

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.74
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	183.26
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2546.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	50.24
Total			3205.79

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:

DIECISEIS MIL DIECIOCHO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 19224.47
Descuento: 3205.79
Total: 16018.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
27c804e8-2750-46f2-a935-a188e1e0b77f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:45 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
	P454W			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	\$ 17796.28	\$ 17796.28

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
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1115.23	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9826.44	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	94.69
Total			14868.30	805.55

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	333.41
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.88
002	041	ISR	94.69
Total			3018.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2122.43			

Importe con letra:

CATORCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	17796.28
Descuento:	3018.84
Total:	14777.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
4cf2c8ab-b2cf-4063-8c00-5966731e3df8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:48 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
	P1980W			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	\$ 8852.13	\$ 8852.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
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	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400004	DESPENSA	0.0	202.81
Total			7938.46	913.67

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	797.2
002	041	ISR	202.81
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1663.52

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:

SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 8852.13
Descuento: 1663.52
Total: 7188.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
d28f5a3b-8dc8-4ee2-adfd-52b7bada807f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:48 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
	01	VER	1103998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P28W			03	31/12/2016

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	\$ 33482.78	\$ 33482.78

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	175.77
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20386.04	0.0
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			27306.50	886.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	175.77
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			6729.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65			

Importe con letra:

VEINTISEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	33482.78
Descuento:	6729.71
Total:	26753.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
6241e972-7be4-481b-8e13-2d8bdffd6339	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:48 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
	P95W			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	\$ 22060.92	\$ 22060.92

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	175.77
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			18520.46	886.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	175.77
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2653.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	82.6
Total			4075.51

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:

DIECISIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	22060.92
Descuento:	4075.51
Total:	17985.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
a5ff49a7-2c9b-44fc-9e46-beebd0523a28	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:49 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
	P444W			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	\$ 12600.93	\$ 12600.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3930.55	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	176.49
Total			10874.01	887.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.19
002	041	ISR	584.67
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	839.57
			48.3
002	041	ISR	176.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			2269.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	839.57			

Importe con letra:
DIEZ MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 16/100 M.N

Subtotal: 12600.93
Descuento: 2269.77
Total: 10331.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
Odee50d4-feec-4867-b5d7-02c67a0d64fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:49 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
	P676W			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	\$ 11302.18	\$ 11302.18

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
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	879.11	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	33.26
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5262.44	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9413.47	744.12

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	33.26
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	79.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1144.59
002	041	ISR	123.79
Total			1701.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	1144.59			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS 27/100 M.N.	Subtotal:	11302.18
	Descuento:	1701.91
	Total:	9600.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
a8f2279e-3b2a-43cd-9abd-40d8dd499b86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:05 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	1106588	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	01/07/2017

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	\$ 19787.64	\$ 19787.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13242.27	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			15890.06	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.32
Total			3022.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2958.47			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 19787.64
Descuento: 3022.79
Total: 16764.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
99e2ce9d-70ea-4076-a775-3375df26cc03	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:07 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	01/07/2017

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	\$ 17072.1	\$ 17072.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
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
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
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	53.95
Total			2495.34

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

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

Subtotal: 17072.1
Descuento: 2495.34
Total: 14576.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
e6566897-d4e6-45c2-928e-dc126b245af9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:51 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
	P250W			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	\$ 20993.37	\$ 20993.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	582.82	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	17.48
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			17138.02	728.34

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3127.01
002	041	ISR	17.48
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	80.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3438.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3127.01			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 20993.37
Descuento: 3438.99
Total: 17554.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
4ef2aab0-a912-4551-9b40-e2cdda3a6e51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 2:11 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	01/07/2017

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	\$ 20015.01	\$ 20015.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	0.0
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
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	71.23
Total			3072.99

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 DOS PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 20015.01
Descuento: 3072.99
Total: 16942.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
90ec28c9-3e43-40bd-ba84-ae31174b2f40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:51 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
	P280W			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	\$ 12515.67	\$ 12515.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400004	DESPENSA	0.0	176.49
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3860.3	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
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	4829.96	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
Total			10803.76	887.35

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	584.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	82.72
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.56
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	176.49
Total			2251.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias Incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	824.56			

Importe con letra: DIEZ MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	12515.67
	Descuento:	2251.99
	Total:	10263.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
2900c631-5e25-4eae-973d-a9f6f012ac62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 2:12 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 2:53 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
	P32W			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	\$ 33454.5	\$ 33454.5

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	175.77
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20364.29	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			27284.75	886.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	175.77
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5283.12
002	041	ISR	579.76
Total			6723.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5283.12			

Importe con letra:

VEINTISEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	33454.5
Descuento:	6723.18
Total:	26731.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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

a1eb3402-aef9-43a3-9456-192329524e1b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

10/08/2017 2:12 PM

Fecha y Hora de Certificación

10/08/2017 2:54 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. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	1101504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P32W			03	30/11/2016

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	\$ 33482.78	\$ 33482.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1609.99	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	175.77
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20386.04	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			27306.50	886.63

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	175.77
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65
001	042	CUOTA DEL IMSS	100.98
Total			6729.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	5289.65			

Importe con letra:

VEINTISEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 33482.78
Descuento: 6729.71
Total: 26753.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	15/07/2017	01/07/2017	15/07/2017	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	
78b96c0b-1b31-4e23-942a-7111f36f4d49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
26/09/2017 9:44 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
26/09/2017 1:33 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	16/07/2017

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
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	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4798.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
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	20.28
Total			866.94

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 83/100 M.N

Subtotal: 8345.77
Descuento: 866.94
Total: 7478.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/07/2017	16/07/2017	31/07/2017	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	
f5cdfd1a-0b50-44d6-a988-c4bb3ec997d1	
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	16/07/2017

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
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
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
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	53.58
Total			2476.72

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 54/100 M.N

Subtotal: 16976.26
Descuento: 2476.72
Total: 14499.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/07/2017	16/07/2017	31/07/2017	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	
ac395e24-d5d2-4328-928b-77cb5da8c632	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 8:44 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 9:11 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
	P982W			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	\$ 20194.91	\$ 20194.91

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	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13188.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16501.42	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	2982.63
002	041	ISR	128.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.9
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			3500.21

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 Y CUATRO PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	20194.91
Descuento:	3500.21
Total:	16694.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/07/2017	16/07/2017	31/07/2017	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	
5888293e-afb7-420a-8a2f-f44f61ea81de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 8:44 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 9:12 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
	P228W			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	\$ 21045.31	\$ 21045.31

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
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	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13569.71	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			17195.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	180.26
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3138.86
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3757.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	3138.86			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	21045.31
Descuento:	3757.81
Total:	17287.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/07/2017	16/07/2017	31/07/2017	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	
0c77a332-ea54-4690-bd01-5431cb6582f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
10/08/2017 8:44 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
10/08/2017 9:12 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
	P1524W			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	\$ 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
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	0.0
Total			17606.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
002	041	ISR	873.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	86.34
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2569.36
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
Total			4182.78

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 TRES PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	20886.69
Descuento:	4182.78
Total:	16703.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/07/2017	16/07/2017	31/07/2017	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	
0fcf915d-063f-450c-ba77-9e6f466e41b3	
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	16/07/2017

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	\$ 15974.63	\$ 15974.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10155.32	0.0
Total			12803.11	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2232.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.4
Total			2300.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2232.41			

Importe con letra:
TRECE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 15974.63
Descuento: 2300.81
Total: 13673.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/07/2017	16/07/2017	31/07/2017	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

50b0cb9b-c6a2-4eee-a06f-d6dbe77e4e3a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

10/08/2017 8:44 PM

Fecha y Hora de Certificación

10/08/2017 9:12 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. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	844575	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P321W			03	01/06/2011

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	\$ 18643.11	\$ 18643.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12177.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	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
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			15210.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.52
002	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.42
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	77.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3143.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	2721.42			

Importe con letra:

QUINCENIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 18643.11
Descuento: 3143.93
Total: 15499.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/07/2017	16/07/2017	31/07/2017	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.